

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2017-2018)

Nom de l'établissement : CSSS DES BASQUES

Statut : Accepté Code : 1104-3312

Code de région sociosanitaire : 01 - Bas-Saint-Laurent

AS-478 (2017-2018)**Table des matières**

- Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
- Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
- Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
- Page 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
- Page 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
- Page 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
- Page 2-4 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
- Page 2-5 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
- Page 2-6 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE
- Page 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT
- Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS
- Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
- Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (suite)
- Page 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)
- Page 8 – PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) ET MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)
- Page 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)
- Page 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)
- Page 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)
- Page 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)
- Page 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)
- Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER ou LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
- Page 12-1 – RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
- Page 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)
- Page 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER
- Page 15 – SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
- Page 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)
- Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)
- Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)
- Page 19 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)
- Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)
- Page 21 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)
- Page 22 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)
- Page 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)
- Page 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)
- Page 25 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)
- Page 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)
- Page 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)
- Page 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)
- Page 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)
- Page 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)
- Page 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD
- Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD
- Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1) ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE (DONNÉES POUR LES BESOINS DU CONTOUR FINANCIER)
- Page 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)
- Page 37 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960)
- Page 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)

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

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

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

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

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES PROFESSIONNELS OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (Autres que ceux déclarés au c/a 5980 et au s-c/a 6731 - Consultation sociale de courte durée)

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L’ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS**

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2018.

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Erik Asselin

Date : 2018-06-15

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Erik Asselin	Date : 2018-06-15

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	
CHSLD	2	60
Total (L.1 à L.2)	3	60
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Erik Asselin
Titre	5	Chef serv analyse/performance financière
Téléphone	6	418-868-1010
Poste	7	2421

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS**

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	3	562
- 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	3	562
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	3	562
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 (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	39	12147
- 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	39	12147
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	39	12147
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		xxxx

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-1 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

		1
Code de l'installation	0	1104-3312
		Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques		
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	
Total (L.1 à L.4)	5	
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)		
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	3
- 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	3
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16	3
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17	

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-2 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

	1
Code de l'installation	0
	Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques	
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4
Total (L.1 à L.4)	5
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)	
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12
- 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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Etablissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-3 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

	1
Code de l'installation	0
	Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques	
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4
Total (L.1 à L.4)	5
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)	
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12
- 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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-4 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

	1
Code de l'installation	0
	Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques	
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4
Total (L.1 à L.4)	5
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)	
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12
- 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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-5 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

	1
Code de l'installation	0
	Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques	
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4
Total (L.1 à L.4)	5
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)	
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12
- 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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 2-6 – LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE**

	1
Code de l'installation	0
	Lits dressés (au 31 mars)
Soins psychiatriques	
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4
Total (L.1 à L.4)	5
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)	
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12
- 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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :** Erik Asselin**Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT**

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)	Soins de santé physique et de gérontologie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
MSSS	1	562		12147		
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9	562		12147		
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits
Dans l'établissement en incluant soins à la mère (6360) et en excluant berceaux et incubateurs	10			3		39
Lits en CH et CHSLD (1)		Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Voir page 2	
Soins de santé physique et de gérontologie	11				xxxx	
Soins psychiatriques	12				xxxx	
Néonatalogie	13				xxxx	
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	60			xxxx	
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15				xxxx	
Hôtellerie hospitalière	16				xxxx	
Jours-présences selon le type de chambres (3)		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)	
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17			562	562	
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18			562	562	

(1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).

(2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0,

vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

(3) En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.

(4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :** Erik Asselin**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2018-08-03

Par :**Par :** Karine Vilotta**PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS**

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

		1	2	3	4
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	2	41		
Admis durant l'année	2	494	91		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	496	132		
Sortis durant l'année	5	494	29		
Décédés durant l'année	6	2	62		
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	496	91		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	41		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	562	19159		
Usagers		s-c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.11 à L.13)	14				
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.15 à L.17)	18				
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.21 à L.23)	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.25 à L.27)	28				
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)**

		1	2	3	4
Usagers		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4				
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8				
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) ET NÉONATOLOGIE (C/A 6200)**

	1	2	3	4	5
VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE					
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1				
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				
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4				
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5				
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				
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements (1)	Répartition des usagers selon leur statut Admis	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits en CDJ	Répartition des usagers selon leur statut Inscrits – autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8				
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	422	10769	1679	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	9			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11				
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
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	2122	3779	123384	85 129370

(1) La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :
Type :

Accepté
Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29

Par : Erik Asselin

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-03

Par : Karine Vilotta

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

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1						
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						
À l'extérieur	3				xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4						
- 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						
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- Système endocrinien	14						
- Système hémopoïétique	15						
- Système respiratoire	16						
- Système urinaire	17						
- Système digestif	18						
- Système cardiovasculaire	19						
- Système nerveux	20						
- Système squelettique	21						
- Divers	22						
- Traitements	23						
Sous-total (L.14 à L.23)	24						
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	25						
- Système nerveux	26						
- Infection/Inflammation	27						
- Système squelettique	28						
- Oncologie	29						
	30	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.25 à L.30)	31						
Total (L.24 et L.31)	32						
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)				
Services offerts aux autres établissements(3)	33						
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	34	xxxx					
Contrôle de qualité code # 13050	35	xxxx		xxxx			
Contrôle de qualité code # 14702	36	xxxx	xxxx				

(1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le : 2018-06-29

Par : Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2018-08-03

Par : Karine Vilotta**PAGE 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) ET HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)**

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1		19515		7905	27420
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3		19515		7905	27420
Électrocardiographie	4		19515		7905	27420
Échographie cardiaque	5					
Électroencéphalographie	6					
Potentiels évoqués	7					
Électromyographie	8					
Autres examens	9					
Total (L.4 à L.9)	10		19515		7905	27420
Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					
- Interventions	13					
Sous-total (L.12 et L.13)	14					
À l'établissement	15					
À l'extérieur	16				xxxx	
Sous-total (L.15 et L.16)	17					
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18					
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20					
À l'établissement	21					
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23					
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24	0				

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 9-1 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)**

		1	2	3
Téléthérapie (s-c/a 6841)		Planifications	Pondération	Planification pondérées (C.1 x C.2)
2D (inclus les lésions cutanées)	1		11	
3D	2		22	
4D	3		25	
Radiothérapie stéréotaxique	4		39	
Radiochirurgie	5		39	
IMRT	6		34	
IMRT avec 4 D	7		34	
TBI	8		56	
Total (L.1 à L.8)	9		xxxx	
Téléthérapie (s-c/a 6841)		Traitements		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10			
2D ou 3D avec IGRT	11			
3D avec 4D	12			
3D avec IGRT et 4D	13			
Radiothérapie stéréotaxique	14			
Radiochirurgie	15			
IMRT	16			
IMRT avec 4D	17			
IMRT avec IGRT	18			
IMRT avec IGRT et 4D	19			
TBI	20			
Bain d'électrons	21			
Total (L10 à L.21)	22			

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 9-2 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)**

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)**

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831) – examens							
– Tête et cou	1		7		267		274
– Colonne et bassin	2	20	14		898		932
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	19	36		2485		2540
– Thorax et abdomen	4	200	63	2	2913		3178
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	5						
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	6				1		1
– Examens spéciaux	7						
– Contrôle fluoroscopique	8						
Radiologie générale (s-c/a 6831) – interventions	9						
Sous-total (L.1 à L.9)	10	239	120	2	6564		6925
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	11						
– Interventions	12						
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	13						
– Interventions	14						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	15						
– Manipulations d'images post-examen	16						
– Interventions	17						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	18						
– Manipulations d'images post-examen	19						
– Interventions	20						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	21						
– Manipulations d'images post-examen	22						
– Interventions	23						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	24						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	25						
– Manipulations d'images post-examen	26						
– Interventions	27						
Total (L.10 à L.27)	28	239	120	2	6564		6925
Nombre total d'UTP							
Effectuées à l'établissement	29	2693	1428	75850			79971
Effectuées à l'extérieur	30				xxxx	xxxx	
Responsabilité de paiement							
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	31	1428					

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

(2) Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)**

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers Inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)		
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	1	2693	1410	18	75850	0		79971		
– 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	2693	1410	18	75850	0		79971		
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	2885								2885
Contrôle de qualité code # 8287	22	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (3)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	23									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	24									
Mammographie (s-c/a 6833)	25									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	26									
Résonance magnétique (6835)	27									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	28									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	29									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	30									
Total (L.23 à L.30)	31									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	32	1			1					
Département / service		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	33									
		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	34									
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	35									
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	36									
Angioradiologie (s-c/a 6836)	37									

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :
Type :

Accepté
Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29

Par : Erik Asselin

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-03

Par : Karine Vilotta

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

	1	2	3	4	5	6
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	12322	548		12870	
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					
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4					
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5					
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	6					
Services externes d'onco-hématolo (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7		208		208	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
	Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10					
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11					
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12					
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13			2427		2427
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14		18	201		219
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15					
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE		Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16 xxxx	231	42	xxxx		
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17 4			202	2	208
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS DURANT L'ANNÉE FINANCIÈRE	Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18 xxxx	xxxx	xxxx			
Assistance à la biopsie de moelle	19 xxxx	xxxx	xxxx			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20 xxxx	xxxx	xxxx			
Hydratation par voie intraveineuse	21 xxxx	xxxx	xxxx			
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22 xxxx	xxxx	xxxx			
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23 xxxx	xxxx	xxxx			
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24 xxxx	xxxx	xxxx			
Assistance à la ponction d'ascite	25 xxxx	xxxx	xxxx			
Assistance à la ponction pleurale	26 xxxx	xxxx	xxxx			
Prélèvement sanguin par cathéter central	27 xxxx	xxxx	xxxx			
Administration de produits sanguins réalisée au service	28 xxxx	xxxx	xxxx			

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 12-1 – RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RÉPARTITION DES VISITES AUX SERVICES EXTERNES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE DURANT L'ANNÉE FINANCIÈRE									
Type de visite (unité de mesure A s-c/a 7061)	Consultation médicale ou suivi avant le premier traitement	Traitements seulement	Suivi médical pendant la période active de traitements seulement	Suivi médical après la fin des traitements seulement	Consultation et traitement le même jour	Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement	Professionnels du service seulement et sans traitement	Professionnels du service pour prélèvement sanguin seulement et sans traitement	Total des visites déclarées en A (C1 à C8)
Nombre	1		208						208

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) ET ENDOSCOPIE (C/A 6770)**

		1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence - usager (1)		
Admis	1				
Inscrits en chirurgie d'un jour					
– Responsabilité MSSS	2				
– Autres responsabilités de paiement	3				
Inscrits (autres)					
– Responsabilité MSSS	4				
– Autres responsabilités de paiement	5				
Fournis à d'autres établissements	6				
Total (L.1 à L.6)	7				
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	8				
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	9				
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Dans des salles dédiées Endoscopies (c/a 6770)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	10				
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11				
Gastroscopie	12				
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13				
Coloscopie	14				
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15				
Cytoscopie	16				
Urétroscopie	17				
Autres endoscopies des voies urinaires	18				
Colposcopie	19				
Hystéroscopie	20				
Autres endoscopies gynécologiques	21				
Endoscopie des voies biliaires	22				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23				
Autres (préciser) (3)	24				
	25				
Total (L.10 à L.25)	26				

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

(2) Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 14 – RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER**

	1	2	3	4	5
Consultations externes spécialisées (s-c/a 6302)		Nombre de visites Admis	Nombres de visites Externes		
Anesthésiologie	1				
Biochimie médicale	2				
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3				
Chirurgie cardiaque	4				
Chirurgie générale	5				
Chirurgie orthopédique	6				
Chirurgie plastique	7				
Dermatologie	8				
Endocrinologie et métabolisme	9				
Gastroentérologie	10				
Génétique médicale	11				
Gériatrie	12				
Gynécologie	13				
Immunologie clinique et allergie	14				
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	15				
Médecine interne	16				
Medecine physique et réadaptation	17				
Microbiologie médicale et infectiologie	18				
Néphrologie	19				
Neurochirurgie	20				
Neurologie	21				
Obstétrique	22				
Ophtalmologie	23				
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	24				
Pédiatrie	25				
Pneumologie	26				
Rhumatologie	27				
Urologie	28				
Total (L.1 à L.28)	29				
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (S-C/A 6322)					
Nombre de retraitements pondérés selon les procédés		Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Pochettes papier plastique	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Plateaux enveloppés	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Contenants rigides	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé Paquets
Ensachage	30	2125	4		756 2885
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5 xxxx
Ensachage pondéré	31	213	4		378 595
Cycle de désinfection/pasteurisation	32	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Désinfection en endoscopie	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Total (L.31 à L.33)	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx 595

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 15 – SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ**

		1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne		Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1			
Psychiatrie légale	2			
Troubles psychotiques				
– Premières psychoses	3			
– Troubles psychotiques réfractaires	4			
Troubles alimentaires	5			
Troubles de la conduite sexuelle	6			
Les troubles de la personnalité	7			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8			
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	1054	2363	3417
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	1054	2363	3417
Usagers différents	11	44	137	181

(1) Incrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.
Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

(2) Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 16 – RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)**

Catégories	1	Nombre d'unités techniques
0100 - Aérosolthérapie	1	
0200 - Sécrétions bronchiques	2	
0300 - Techniques respiratoires	3	
0400 - Rééducation - Enseignement	4	
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	
0600 - Support ventilatoire	6	
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	
0800 - Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	
1100 - Support thérapeutique	11	
	12	xxxx
	13	xxxx
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	
<hr/>		
Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352)		Nombre
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	
Inhalothérapie autres que SAD (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 p. 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du s-c/a 6352 excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS – PSYCHOLOGIE (C/A 6564)**

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE – SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)**

		1	2	3	4
Catégories de clientèle		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1				
Santé physique (Adultes)	2				
Santé physique (65 ans et plus)	3	3		6	9
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5	3		6	9
Santé mentale (0 – 15 ans)	6				
Santé mentale (16 – 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9	1			1
Sous-total (L.6 à L.9)	10	1			1
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15				
Dépendances	16				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	17	12		30	42
Déficience physique	18			5	5
Autres	19				
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20	16		41	57
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)					
Programmes de services par statuts		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	22			100	100
Déficience physique	23				
Déficience intellectuelle et TSA	24				
Santé mentale	25				
Santé physique	26				
Total (L.21 à L.26)	27			100	100

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 19 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (C/A 6790)**

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			xxxx			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			xxxx			
03 – Capitale-Nationale	3			xxxx			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			xxxx			
05 – Estrie	5			xxxx			
06 – Montréal	6			xxxx			
07 – Outaouais	7			xxxx			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			xxxx			
09 – Côte-Nord	9			xxxx			
10 – Nord-du-Québec	10			xxxx			
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11			xxxx			
12 – Chaudières-Appalaches	12			xxxx			
13 – Laval	13			xxxx			
14 – Lanaudière	14			xxxx			
15 – Laurentides	15			xxxx			
16 – Montérégie	16			xxxx			
17 – Nunavik	17			xxxx			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			xxxx			
Sous-total (L.1 à L.18)	19			xxxx			
Hors Québec	20			xxxx			
Total (L.19 et L.20)	21			xxxx			
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire (au 31 décembre)							
Fistule ou prothèse interne	22						
Cathéter veineux central	23						
Total (L.22 et L.23)	24						
Nombre de générateurs disponibles aux traitements	25			xxxx		xxxx	
Nombre de générateurs destinés à l'isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Nombre de générateurs gardés en réserve	27			xxxx	xxxx	xxxx	

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :** Erik Asselin**Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :****Par :** Karine Vilotta**PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (C/A 6790)**

	1	2	3	4	5	6	7
Dialyse (c/a 6790) par régions	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2						
03 – Capitale-Nationale	3						
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4						
05 – Estrie	5						
06 – Montréal	6						
07 – Outaouais	7						
08 – Abitibi-Témiscamingue	8						
09 – Côte-Nord	9						
10 – Nord-du-Québec	10						
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						
12 – Chaudières-Appalaches	12						
13 – Laval	13						
14 – Lanaudière	14						
15 – Laurentides	15						
16 – Montérégie	16						
17 – Nunavik	17						
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						
Sous-total (L.1 à L.18)	19						
Hors Québec	20						
Total (L.19 et L.20)	21						
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		xxxx			xxxx	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23			xxxx			
Total (L.22 et L.23)	24						
Nombre de traitements pour les usagers admis placés en isolement	25		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Nombre de traitements pour les usagers inscrits placés en isolement	26		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.25 et L.26)	27		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 21 – NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)**

		1	2	3
Dialyse (c/a 6790) par régions		Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)
01 – Bas-Saint-Laurent	1			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2			
03 – Capitale-Nationale	3			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4			
05 – Estrie	5			
06 – Montréal	6			
07 – Outaouais	7			
08 – Abitibi-Témiscamingue	8			
09 – Côte-Nord	9			
10 – Nord-du-Québec	10			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11			
12 – Chaudières-Appalaches	12			
13 – Laval	13			
14 – Lanaudière	14			
15 – Laurentides	15			
16 – Montérégie	16			
17 – Nunavik	17			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18			
Sous-total (L.1 à L.18)	19			
Hors Québec	20			
Total (L.19 et L.20)	21			

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 22 – NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (S-C/A 6795)**

	1	2	3
Dialyse (c/a 6790) par régions	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Total (C.1 et C.2)
01 – Bas-Saint-Laurent	1		
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	2		
03 – Capitale-Nationale	3		
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4		
05 – Estrie	5		
06 – Montréal	6		
07 – Outaouais	7		
08 – Abitibi-Témiscamingue	8		
09 – Côte-Nord	9		
10 – Nord-du-Québec	10		
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	11		
12 – Chaudières-Appalaches	12		
13 – Laval	13		
14 – Lanaudière	14		
15 – Laurentides	15		
16 – Montérégie	16		
17 – Nunavik	17		
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18		
Sous-total (L.1 à L.18)	19		
Hors Québec	20		
Total (L.19 et L.20)	21		
Nombre de traitements pour les usagers admis	22		
Nombre de traitements pour les usagers inscrits	23		
Total (L.22 et L.23)	24		

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 23 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)**

Diagnostics	Usagers	1	2	3
		Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Enfants 0 – 3 ans	1			
Otite	2			
Acouphènes	3			
Médication ototoxique	4			
Vertiges	5			
Surdité professionnelle	6			
Presbyacusie	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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 24 – ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)**

Diagnostics	Usagers	1	2	3
		Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1			
Atteinte neurologique centrale	2			
Traumatisme crânio-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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 25 – AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)**

	1	2
Catégories de soins	Heures de prestation (1) Audiologie	Heures de prestation (1) Orthophonie
Individuel	1	
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 (1) Audiologie	Heures de prestation (1) 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	Nombre d'heures (1) Audiologie	Nombre d'heures (1) Orthophonie
Stage 1ière année	13	
Stage 2ième année	14	
Stage 3ième 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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

Diagnostics	Usagers	1	2	3
		Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	2	9	7
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	8	33	37
Affection neurologique périphérique	4	21	167	167
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6	23	121	150
Affection musculo-squelettique	7	109	707	796
Problème orthopédique	8	109	1138	1197
Affection cardiovasculaire	9	3	4	4
Affection respiratoire	10	1	2	2
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	68	221	304
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	12	13
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	5	13	12
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	71
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	350	2427	2760

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 27 – ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

Diagnostics	Usagers	1	2	3
			Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	4	16	16
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	7	45	69
Affection neurologique périphérique	4			
Amputation	5	2		4
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7	2	4	8
Problème orthopédique	8	4	30	41
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11	2	7	7
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	10	54	278
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	23	32	76
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	1	1	4
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	7	30	38
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	16
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	62	219	557

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	1	2689
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	71
Groupes de 16 et plus (3)	6	
Total (L. 1 à L.6)	7	2760
		557
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement	8	2760
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	
Adaptation réadaptation	10	
Soutien à l'intégration sociale	11	4
Total (L. 8 à L.11)	12	2760
		557
Stages par niveau		
Stage TRP (4)	13	245
Stage 1ière année	14	
Stage 2ième année	15	
Stage 3ième année	16	
Stage d'intégration	17	
	18	xxxx
		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	245

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

(2) Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :** Erik Asselin**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2018-08-03

Par :**Par :** Karine Vilotta**PAGE 29 – L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)**

		1	2	3
Activités		Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS-SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS				
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)				
– Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées				
-- 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, bilan prégreffe	2			
-- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	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) (3)	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 / Aphérèse 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, insertion et extraits 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	752	176	2512
-- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25			
-- Maladie cardio-vasculaire	26	21	20	46
-- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27			
-- Post greffe	28			
-- Maladie pulmonaire	29	75	45	153
-- Anticoagulothérapie	30			
-- VIH	31			
-- Obésité morbide	32			
-- Douleur chronique	33			
-- Autres (préciser) (3)	34	1033	677	xxxx
Total (L.1 à L.34)	35	1881	918	2711

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

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)**

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1	52		52		52
Visiteurs, locataires, etc.	2				80	80
Total (L.1 et L.2)	3	52		52	80	132
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)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8	40911	1650	5615		48176
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	89536				
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14	78792				
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17					

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 – 24 ans	1	0	0	0	0	0	0
25 – 34 ans	2	0	0	0	0	0	0
35 – 44 ans	3	1	0	1	0	0	1
45 – 54 ans	4	0	3	3	1	2	0
55 – 64 ans	5	0	3	3	0	3	0
65 – 69 ans	6	5	3	8	1	2	5
70 – 74 ans	7	1	2	3	0	3	0
75 – 79 ans	8	4	14	18	4	9	5
80 – 84 ans	9	8	7	15	6	9	0
85 – 89 ans	10	8	20	28	6	10	12
90 ans ou plus	11	14	39	53	11	24	18
Total (L.1 à L.11)	12	41	91	132	29	62	41
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13	35	11				
Domicile – avec services	14	4	1				
Centre hospitalier	15	18	14				
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	1				
Résidence d'accueil - adultes	22	5	2				
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25	25					
Total (L.13 à L.25)	26	91	29				

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

		1	2	3	4
		Nombre			
Durée de séjour					
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	19159			
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	211			
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	33422			
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	815			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5				
- Congés temporaires	6				
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7				
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8				
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)					
Groupes d'âges		Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 – 24 ans	9		0		0
25 – 34 ans	10		0		0
35 – 44 ans	11		1		1
45 – 54 ans	12		0		0
55 – 64 ans	13		0		0
65 – 69 ans	14		5		5
70 – 74 ans	15		0		0
75 – 79 ans	16		5		5
80 – 84 ans	17		0		0
85 – 89 ans	18		12		12
90 ans ou plus	19		18		18
Total (L.9 à L.19)	20		41		41

(1) Excluant les déplacements internes.

(2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

(3) Excluant les dépassements.

(4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.

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

(6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD**

		1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1				19159	19159	
Nombre d'usagers ayant quitté	2				91	91	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3				211	211	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				33422	33422	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				41	41	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6				815	815	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire – Catégories de besoins							
- Répit aux aidants	11						
- Dépannage familial	12						
- Désengorgement des urgences	13						
- Protection sociale	14						
- Convalescence	15						
- Soins palliatifs (2)	16						
- Hébergement de crise	17						
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
- Autres (préciser) (3)	19						
Total (L.11 à L.19) (4)	20						
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
- Ventes de services posthospitaliers	21						
- Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
- Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
- Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25						

(1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1) ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE (DONNÉES POUR LES BESOINS DU CONTOUR FINANCIER)**

		1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES		Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1	0						0
25 – 34 ans	2	0						0
35 – 44 ans	3	365						365
45 – 54 ans	4	0						0
55 – 64 ans	5	0						0
65 – 69 ans	6	178						178
70 – 74 ans	7	1607						1607
75 – 79 ans	8	1026						1026
80 – 84 ans	9	1220						1220
85 – 89 ans	10	3733						3733
90 ans ou plus	11	4018						4018
Total (L.1 à L.11)	12	12147						12147
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)								
Groupes d'âges		Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)				
0 – 24 ans	13	0		0				
25 – 34 ans	14	0		0				
35 – 44 ans	15	365		365				
45 – 54 ans	16	0		0				
55 – 64 ans	17	0		0				
65 – 69 ans	18	178		178				
70 – 74 ans	19	1607		1607				
75 – 79 ans	20	1026		1026				
80 – 84 ans	21	1220		1220				
85 – 89 ans	22	3733		3733				
90 ans ou plus	23	4018		4018				
Total (L.13 à L.23)	24	12147		12147				

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

(2) TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 35 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS)**

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 37 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960)**

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 38 – HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS)**

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)**

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS**

		1
ENTENTE AVEC UN CHSLD PRIVÉ NON CONVENTIONNÉ		
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 : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 43 – COMPLÉMENT D'INFORMATION AFIN DE RÉPARTIR LES CHARGES RELATIVES À L'URFI ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH)**

	1	2	3
RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN URFI	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
UNITÉS DE MESURE RELATIVES À L'URFI ATTRIBUABLES À LA DP ET À LA SPH			
Centres d'activités et unités de mesure retenues	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 AS-471

(1) A) Jr-présence

(2) B) Usager

(3) A) HPS

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX OEUVRANT EN GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) (1)**

	1	2	3	4	5	6
POUR LE S-C/A 6731 - CONSULTATION SOCIALE DE COURTE DURÉE						
	No GMF*	Nom du GMF* (Réf. circulaire 03.01.61.29)	Nbre d'interventions	Nbre d'usagers	Nbre total de premières interventions réalisées	Nbre de premières interventions réalisées = 30 jrs
1	1003	GMF des Basques	123	24	47	0
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36		Sous-total (L.01 à 35)	36	123	47	0
37		Nbre d'interventions et d'usagers déclarés au s-c/a 6731, dans I-CLSC	37	356	80	46
38		TOTAL (L.36 + L.37)	38	479	104	27
		Premières interventions réalisées à l'intérieur de 30 jours		Taux (C6/C5)		
39		- en GMF (L.36, C6 / C5)	39	0		
40		- en CLSC (L.37, C6 / C5)	40	0.59		

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 45-0 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS**

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2017-2018)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2018)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
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)			xxxx			

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**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 2017)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2017–2018)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2018)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45-0, L.40			xxxx			
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)			xxxx			

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**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 2017 et le 31 mars 2018)	Nombre de points de services ou véhicules accrédités (en 2017-2018)	Nombre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2018)	Code de niveau de service (1)	Nombre de 1er répondants ou policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)			xxxx			
11	Report de la P.45-1, L.40			xxxx			
12	Grand total (L.10 + L.11)			xxxx			

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

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

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**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					
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	Total (L.1 à L.25)				

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
Établissement : 1104-3312 - CSSS DES BASQUES
Année : 2017-2018
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :Accepté
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :** 2018-06-29**Par :** Erik Asselin**Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :** 2018-08-03**Par :** Karine Vilotta**PAGE 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (1)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
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	Total (L.1 à L.25)				

(1) Inscrit à la page 47-0.

Imprimé le 2018-08-07