

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

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

Nom de l'établissement : CISSS du Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté                    Code : 1104-5119

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

**Table des matières**

- Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
- Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
- Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
- Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
- Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
- Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A
- Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
- Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
- Page 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
- Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI)<sup>(1)</sup> SELON LE STATUT DE L'USAGER
- Page 8 – C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
- Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
- Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
- Page 9 – C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE
- Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES
- Page 11 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP
- Page 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
- Page 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE

MÉDICALE (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

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

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

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
Année : 2019-2020  
Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

**PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L’ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS**

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2020.

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

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (Intra-AS-478) »
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2020 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-AS-478)
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) »

ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

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

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

**TRANSMISSION AUTORISÉE**

Par : Marie-Josée Proulx Date : 2020-07-14

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L’ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
<b>CH</b>	<b>1</b> 496	0
<b>CHSLD</b>	<b>2</b> 955	0
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b> 1451	0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	<b>4</b> Érik Asselin	
<b>Titre</b>	<b>5</b> Chef du service analyse et performance financière	
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999)</b>	<b>6</b> 418 868-1010	
<b>Poste</b>	<b>7</b> 2421	

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>			
<b>Soins psychiatriques</b>			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	55	15401
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		1233
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	55	16634
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	29	5377
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	29	2813
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	299	83955
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	23	6783
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	28	4515
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	408	103443
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17	6	2217
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>			
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	945	321741
- Hébergement temporaire	19		4538
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	945	326279
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	945	326279
<b>Hôtellerie</b>			
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
<b>Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10)</b> <b>Format (99999999)</b>	<b>0</b>	11044062		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	<b>1</b>			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	<b>2</b>			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	<b>3</b>			
- Psychiatrisation légale (c/a 6100)	<b>4</b>			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	<b>6</b>			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	<b>7</b>			
- Soins Intensifs (s-c/a 6053)	<b>8</b>	4	403	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	<b>9</b>	2	73	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	<b>10</b>	36	9242	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	<b>11</b>			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	<b>12</b>			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	<b>13</b>	3	237	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	<b>14</b>			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	45	9955	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>	3	168	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	<b>18</b>	106	36350	142
- Hébergement temporaire	<b>19</b>			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	106	36350	142
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	<b>22</b>			
- Hébergement temporaire	<b>23</b>			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	106	36350	142
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044021		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	377	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	1	30	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	25	6921	
- 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	2	252	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	31	7580	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17	2	249	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	90	26762	50
- Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	90	26762	50
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	90	26762	50
<b>Hôtellerie</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11043478		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15			
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	104	34439	
- Hébergement temporaire	19		701	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	104	35140	
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	104	35140	
<b>Hôtellerie</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11044096		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	34	10201	
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		643	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5	34	10844	
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	2790	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	12	1535	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	129	36611	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	15	4476	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	10	2459	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	176	47871	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	230	81444	60
- Hébergement temporaire	19		1974	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	230	83418	60
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	230	83418	60
<b>Hôtellerie</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11043312		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- 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	441	
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	3	441	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	39	12843	7
- Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	39	12843	7
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	39	12843	7
<b>Hôtellerie</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26			

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)</b>	<b>0</b>	11044104		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	<b>1</b>			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	<b>2</b>	21	5200	339
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	<b>3</b>			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	<b>4</b>		590	
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	21	5790	339
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	<b>6</b>			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	<b>7</b>			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	<b>8</b>	6	1144	14
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	<b>9</b>	12	1131	16
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	<b>10</b>	64	18250	35
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	<b>11</b>			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	<b>12</b>	8	2307	
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	<b>13</b>	10	1205	2
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	<b>14</b>			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	100	24037	67
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	<b>17</b>		933	1
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	<b>18</b>	167	60074	117
- Hébergement temporaire	<b>19</b>			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	167	60074	117
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	<b>22</b>			
- Hébergement temporaire	<b>23</b>			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	167	60074	117
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11043379		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	377	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	1	21	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	22	6056	
- 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	2	158	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	28	6612	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17	1	601	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	99	33708	69
- Hébergement temporaire	19		279	
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	99	33987	69
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	99	33987	69
<b>Hôtellerie</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	11043502		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	5			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	3	286	
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	1	23	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	20	6434	
- 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	1	204	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	15	25	6947	
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)</b>	16			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)</b>	17		266	
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18	110	36121	87
- Hébergement temporaire	19		1584	52
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	21	110	37705	139
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	24			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	25	110	37705	139
<b>Hôtellerie</b>		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	26			

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1 102656	16634	325547		1863	
- Gouvernement du Canada	2 7					
- CNESST	3 387		732			
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6 264					
- Non-canadiens	7 10					
<b>Soins non assurés</b>	8 119					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9 103443	16634	326279		1863	
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10 87	175	201	9	118	818
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie	11 436	31				
Soins psychiatriques	12 55					
Néonatalogie	13 5					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14 955					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	17 25536	45157	49384	120077		
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18 111233	7477	1367	120077		

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

2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

Usagers	1 s-c/a 6011	2 s-c/a 6012	3 s-c/a 6013	4	5
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année	4				
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année	8				
Sous-total (L.5 à L.7)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)					
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			47	
Admis durant l'année	12			1525	
Déplacements internes (arrivées)	13			461	
Soignés durant l'année	14			2033	
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15			1585	
Décédés durant l'année	16			0	
Déplacements internes (départs)	17			418	
Radiations durant l'année	18			2003	
Sous-total (L.15 à L.17)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)					
Total (L.14 - L.18)	19			30	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			16634	
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24				
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28				
Sous-total (L.25 à L.27)					
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)					
Total (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

		1	2	3	4
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	293	866		
Admis durant l'année	2	17846	822		
Déplacements internes (arrivées)	3	713	305		
Soignés durant l'année	4	18852	1993		
Sous-total (L.1 à L.3)					
Sortis durant l'année	5	17037	221		
Décédés durant l'année	6	887	553		
Déplacements internes (départs)	7	772	305		
Radiations durant l'année	8	18696	1079		
Sous-total (L.5 à L.7)					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	156	914		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	100299	295066		
Usagers		s-c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	4			
Admis durant l'année	12	192			
Déplacements internes (arrivées)	13	98			
Soignés durant l'année	14	294			
Sous-total (L.11 à L.13)					
Sortis durant l'année	15	208			
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17	84			
Radiations durant l'année	18	292			
Sous-total (L.15 à L.17)					
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	2			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	1877			
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21		17		
Admis durant l'année	22		32		
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année	24		49		
Sous-total (L.21 à L.23)					
Sortis durant l'année	25		34		
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année	28		34		
Sous-total (L.25 à L.27)					
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29		15		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30		4631		

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

**PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (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
<b>Admis au 1er avril</b>	<b>1</b>	12	12		
<b>Admis durant l'année</b>	<b>2</b>	1802	1447		
<b>Déplacements internes (arrivées)</b>	<b>3</b>	35	65		
<b>Soignés durant l'année</b>	<b>4</b>	1849	1524		
<b>Sous-total (L.1 à L.3)</b>					
<b>Sortis durant l'année</b>	<b>5</b>	1804	1429		
<b>Décédés durant l'année</b>	<b>6</b>		1		
<b>Déplacements internes (départs)</b>	<b>7</b>	27	84		
<b>Radiations durant l'année</b>	<b>8</b>	1831	1514		
<b>Sous-total (L.5 à L.7)</b>					
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)</b>					
<b>Total (L.4 - L.8)</b>	<b>9</b>	18	10		
<b>Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année</b>	<b>10</b>	4526	3278		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	1	28	4515		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	28	4515		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	5	1863		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	41	2855		
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	46	4718		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	1434	1802	2717	4519
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9	18027	111414	37251	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	57			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	3			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12				
Centres de prélevements (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	255930	314939	2624889	3783
					3199541

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>						
1	11044062	103	116		125	241
2	11044021	115	120		183	303
3	11043478					
4	11044096	580	869		1250	2119
5	11043312					
6	11044104	470	532		1113	1645
7	11043379	74	73		46	119
8	11043502	92	92			92
9						
10						
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1434	1802		2717	4519

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :****Type :**Accepté  
Établissement**Détails de la transmission****Transmis le :****Par :****Détails de la validation ERSSS****Validé le :****Par :****Détails de la validation MSSS****Validé le :****Par :** Mylène Chartier

2020-07-22

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

		1	2	3	4	5	6	7
		Nombre d'heures						
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>								
<b>Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)</b>	<b>1</b>	8820						
<b>RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>À l'établissement</b>	<b>2</b>	18897	138533	0	411129			568559
<b>À l'extérieur</b>	<b>3</b>				220	xxxx		220
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
- <b>À l'établissement</b>	<b>4</b>	93504	314944	2675	547046	1165		959334
- <b>À l'extérieur</b>	<b>5</b>					13015	xxxx	13015
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	<b>6</b>	93504	314944	2675	560061	1165		972349
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- <b>À l'établissement</b>	<b>7</b>	8605	88785	0	39660			137050
- <b>À l'extérieur</b>	<b>8</b>					7250	xxxx	7250
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	<b>9</b>	8605	88785	0	46910			144300
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	102109	403729	2675	606971	1165		1116649
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>						
<b>Procédures diagnostiques</b>	<b>11</b>	972349						
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>12</b>							
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	972349						
<b>RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>								
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques</b>								
- <b>Système endocrinien</b>	<b>14</b>	7	0	261	287	0	0	555
- <b>Système hémopoïétique</b>	<b>15</b>	261	15	405	599	6	0	1286
- <b>Système respiratoire</b>	<b>16</b>	334	144	191	501			1170
- <b>Système urinaire</b>	<b>17</b>	95	6	343	176			620
- <b>Système digestif</b>	<b>18</b>	132	0	237	271			640
- <b>Système cardiovasculaire</b>	<b>19</b>	423	6	1851	2927			5207
- <b>Système nerveux</b>	<b>20</b>	1	0	16				17
- <b>Système squelettique</b>	<b>21</b>	1208	46	4426	11023	30		16733
- <b>Divers</b>	<b>22</b>	95	3	1376	3486	3		4963
<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	2556	220	9106	19270	39	0	31191
<b>Procédures thérapeutiques</b>	<b>24</b>					15		15
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	2556	220	9106	19285	39	0	31206
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
- <b>Système cardiovasculaire</b>	<b>26</b>							
- <b>Système nerveux</b>	<b>27</b>							
- <b>Infection/Inflammation</b>	<b>28</b>							
- <b>Système squelettique</b>	<b>29</b>	102	0	1090	464	77		1733
- <b>Oncologie</b>	<b>30</b>							
- <b>Divers</b>	<b>31</b>							
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	102	0	1090	464	77		1733
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	2658	220	10196	19749	116	0	32939
<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>				
<b>Services offerts aux autres établissements(3)</b>	<b>34</b>			13015	7250			
<b>Ajout aux valeurs unitaires (AVU)</b>	<b>35</b>	xxxx		2360	21930			

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensat

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b> Nbre d'UTP effectuées à l'établissement								
1	11044062	2860	1020	0	63280	xxxx	xxxx	xxxx
2	11044021	1760	150		77117	xxxx	xxxx	xxxx
3	11043478					xxxx	xxxx	xxxx
4	11044096	12307	24455		270732	xxxx	xxxx	xxxx
5	11043312					xxxx	xxxx	xxxx
6	11044104	1970	112908			xxxx	xxxx	xxxx
7	11043379					xxxx	xxxx	xxxx
8	11043502					xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	18897	138533	0	411129			568559
	<b>Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	11044062					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044021					xxxx	xxxx	xxxx
14	11043478					xxxx	xxxx	xxxx
15	11044096				220	xxxx	xxxx	xxxx
16	11043312					xxxx	xxxx	xxxx
17	11044104					xxxx	xxxx	xxxx
18	11043379					xxxx	xxxx	xxxx
19	11043502					xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>				220	xxxx		220
23	<b>Total c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	18897	138533	0	411349			568779

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>								
1	11044062					xxxx	xxxx	xxxx
2	11044021					xxxx	xxxx	xxxx
3	11043478					xxxx	xxxx	xxxx
4	11044096	66335	311304	2675	286951	xxxx	xxxx	xxxx
5	11043312					xxxx	xxxx	xxxx
6	11044104	27169	3640		260095	xxxx	xxxx	xxxx
7	11043379					xxxx	xxxx	xxxx
8	11043502					xxxx	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	93504	314944	2675	547046	1165		959334
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
12	11044062					xxxx	xxxx	xxxx
13	11044021					xxxx	xxxx	xxxx
14	11043478					xxxx	xxxx	xxxx
15	11044096				13015	xxxx	xxxx	xxxx
16	11043312					xxxx	xxxx	xxxx
17	11044104					xxxx	xxxx	xxxx
18	11043379					xxxx	xxxx	xxxx
19	11043502					xxxx	xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>				13015	xxxx		13015
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	93504	314944	2675	560061	1165		972349
	<b>TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
24	11044062					xxxx	xxxx	xxxx
25	11044021					xxxx	xxxx	xxxx
26	11043478					xxxx	xxxx	xxxx
27	11044096	8605	88785	0	39660	xxxx	xxxx	xxxx
28	11043312					xxxx	xxxx	xxxx
29	11044104					xxxx	xxxx	xxxx
30	11043379					xxxx	xxxx	xxxx
31	11043502					xxxx	xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	8605	88785	0	39660			137050
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>							
35	11044062					xxxx	xxxx	xxxx
36	11044021					xxxx	xxxx	xxxx
37	11043478					xxxx	xxxx	xxxx
38	11044096				7250	xxxx	xxxx	xxxx
39	11043312					xxxx	xxxx	xxxx
40	11044104					xxxx	xxxx	xxxx
41	11043379					xxxx	xxxx	xxxx
42	11043502					xxxx	xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>				7250	xxxx		7250
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	8605	88785	0	46910			144300
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	102109	403729	2675	606971	1165		1116649

(\*)

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

Etape 2 : Rouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	332316	977635	1877	1022570	188 2334586
À l'extérieur	2				xxxx	
Total (L.1 et L.2)	3	332316	977635	1877	1022570	188 2334586
Électrocardiographie	4	210621	659455	1538	748810	78 1620502
Échographie cardiaque	5	82980	157630	339	143600	45 384594
Électroencéphalographie	6	31775	59335	170	14040	65 105385
Potentiels évoqués	7			240		240
Électromyographie	8	2695	77245	3630		83570
Autres examens	9	4245	19930		116120	140295
Total (L.4 à L.9)	10	332316	973595	5917	1022570	188 2334586
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	191518				
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	40095				40095
- Interventions	19					
Sous-total (L.18 et L.19)	20	40095				40095
À l'établissement	21	40095				40095
À l'extérieur	22				xxxx	
Sous-total (L.21 et L.22)	23	40095				40095
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	26696	0	0		

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
<b>Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement</b>							
1	11044062	26480	32388	150	92533	xxxx	xxxx
2	11044021	17630	52492	240	50219	xxxx	xxxx
3	11043478	3494	23166	128	19526	xxxx	xxxx
4	11044096	168761	725729	590	278834	xxxx	xxxx
5	11043312	15	14955	0	7620	xxxx	xxxx
6	11044104	78949	38388	630	345016	xxxx	xxxx
7	11043379	19035	33710	0	139050	xxxx	xxxx
8	11043502	17952	56807	139	89772	xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	332316	977635	1877	1022570	188	2334586
	<b>Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	11044062					xxxx	xxxx
13	11044021					xxxx	xxxx
14	11043478					xxxx	xxxx
15	11044096					xxxx	xxxx
16	11043312					xxxx	xxxx
17	11044104					xxxx	xxxx
18	11043379					xxxx	xxxx
19	11043502					xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	332316	977635	1877	1022570	188	2334586

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b> Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11044062					xxxx	xxxx
2	11044021					xxxx	xxxx
3	11043478					xxxx	xxxx
4	11044096					xxxx	xxxx
5	11043312					xxxx	xxxx
6	11044104					xxxx	xxxx
7	11043379					xxxx	xxxx
8	11043502					xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>						
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
12	11044062					xxxx	xxxx
13	11044021					xxxx	xxxx
14	11043478					xxxx	xxxx
15	11044096					xxxx	xxxx
16	11043312					xxxx	xxxx
17	11044104					xxxx	xxxx
18	11043379					xxxx	xxxx
19	11043502					xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>					xxxx	
23	<b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b>						
	<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b> Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11044062					xxxx	xxxx
25	11044021					xxxx	xxxx
26	11043478					xxxx	xxxx
27	11044096	40095				xxxx	xxxx
28	11043312					xxxx	xxxx
29	11044104					xxxx	xxxx
30	11043379					xxxx	xxxx
31	11043502					xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33						xxxx	xxxx
34	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	40095					40095
	<b>Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement</b>						
35	11044062					xxxx	xxxx
36	11044021					xxxx	xxxx
37	11043478					xxxx	xxxx
38	11044096					xxxx	xxxx
39	11043312					xxxx	xxxx
40	11044104					xxxx	xxxx
41	11043379					xxxx	xxxx
42	11043502					xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44						xxxx	xxxx
45	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>					xxxx	
46	<b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b>	40095					40095
47	<b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>	40095					40095

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Nombre de procédures	1	2	3	4	5	6	7
	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
<b>Examens de graphie</b>							
- Tête et cou	1	95	1136	309	2468	504	4512
- Colonne et bassin	2	1259	6583	4513	17649	207	30211
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	2445	17569	12587	35268	886	68755
- Thorax et abdomen	4	12178	27459	6839	18246	124	64846
- Graphie autres	5						
<b>Examens de scopie</b>							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	67	9	85	790	3	954
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	129	9	273	109		520
- Scopies autres	8	15	8	1	303	5	332
- Contrôle fluoroscopique	9	37	7	15	119	0	178
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Interventions de scopie	10	350	36	3050	16132	19	19587
<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	11	16575	52816	27672	91084	1748	189895
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	12	2503	9363	3306	29416	29	44617
- Interventions	13	98	373	200	1601	4	2276
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	14	51	18	1847	17549	0	19465
- Interventions	15	3		54	272		329
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	16	6725	17249	5780	25547	205	55506
- Manipulations d'images post-examen	17	1990	5765	233	10298		18286
- Interventions	18	35	40	314	766		1155
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	19	666	776	3911	11873	180	17406
- Manipulations d'images post-examen	20	289	426	1931	2572		5218
- Interventions	21						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	22	442	75	1057	394		1968
- Manipulations d'images post-examen	23						
- Interventions	24	590	85	1221	866		2762
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	26						
- Manipulations d'images post-examen	27						
- Interventions	28						
<b>Total (L.11 à L.28)</b>	29	29967	86986	47526	192238	2166	358883
<b>Nombre total d'UTP</b>							
	Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)	
<b>Effectuées à l'établissement</b>	30	695435	2456520	3704061	34187	6890203	
<b>Effectuées à l'extérieur</b>	31			xxxx	xxxx		
<b>Responsabilité de paiement</b>							
	Responsabilité MSSS	Autres responsabilités					
<b>Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)</b>	32	2408477	48043				

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)		
Radiologie générale (s-c/a 6831)									
- Examens	1	364344	698676	368381	1045124	23237	2499762		
- Interventions	2	25785	2120	128945	298685	630	456165		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)									
- Examens	3	77772	127540	255778	844565	535	1306190		
- Interventions	4	3485	1095	5475	54075	120	64250		
Mammographie (s-c/a 6833)									
- Examens	5	980	420	34975	355335		391710		
- Interventions	6	210		2150	13200		15560		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)									
- Examens	7	137258	338795	122055	472787	2715	1073610		
- Manipulations d'images post-examen	8	11485	31660	1245	55360		99750		
- Interventions	9	1410	1085	14005	28355		44855		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)									
- Examens	10	28860	34970	183985	485670	6950	740435		
- Manipulations d'images post-examen	11	1480	2200	9955	13260		26895		
- Interventions	12								
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)									
- Examens	13	7801	1186	21579	7295		37861		
- Manipulations d'images post-examen	14								
- Interventions	15	34565	3890	64355	30350		133160		
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	695435	1243637	1212883	3704061	34187	6890203		
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	491313	88295	2985	37920	37710	3245		661468
Département / service	Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22			59					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23								
Mammographie (s-c/a 6833)	24								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25			80					
Résonance magnétique (6835)	26								
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27								
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28								
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29								
Total (L.22 à L.29)	30			139					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)	Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	12	11	12	35				
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)	Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	5	4	11	20				
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)	Mammo-graphe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33	5	3						
Appareils en fonction (au 31 mars)	Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	6							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	2							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	1							

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0	11044062					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	23035	73570	11597	104420		212622
- Interventions	2	55			11425		11480
<b>Ultrasophraphie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	17365	15510	90	217425		250390
- Interventions	4	895	210	30	25380		26515
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5	115			40345		40460
- Interventions	6				1230		1230
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	17150	40300	440	73640		131530
- Manipulations d'images post-examen	8	5970	16580	245	32560		55355
- Interventions	9		45		1155		1200
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	64585	146215	12402	507580		730782

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044021					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2) (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	1	21421	101772	2006	88642		213841
- Interventions	2	245	110	535	18385		19275
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	3	5475	9450	240	47085		62250
- Interventions	4	210			80		290
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	5						
- Interventions	6						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	7	13400	42170	615	58280		114465
- Manipulations d'images post-examen	8	4260	11465	140	14675		30540
- Interventions	9						
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	10						
- Manipulations d'images post-examen	11						
- Interventions	12						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						
- Manipulations d'images post-examen	14						
- Interventions	15						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	16						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	17						
- Manipulations d'images post-examen	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	20	45011	164967	3536	227147		440661

(\*)

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

Étape 2 : Rouverrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11043478						
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>								
- Examens	<b>1</b>	2884	56532	38	40660	1559		101673
- Interventions	<b>2</b>							
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>								
- Examens	<b>3</b>							
- Interventions	<b>4</b>							
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>								
- Examens	<b>5</b>							
- Interventions	<b>6</b>							
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>								
- Examens	<b>7</b>							
- Manipulations d'images post-examen	<b>8</b>							
- Interventions	<b>9</b>							
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>								
- Examens	<b>10</b>							
- Manipulations d'images post-examen	<b>11</b>							
- Interventions	<b>12</b>							
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	<b>13</b>							
- Manipulations d'images post-examen	<b>14</b>							
- Interventions	<b>15</b>							
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>16</b>							
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>								
- Examens	<b>17</b>							
- Manipulations d'images post-examen	<b>18</b>							
- Interventions	<b>19</b>							
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	2884	56532	38	40660	1559		101673

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	0	11044096					
	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	<b>1</b>	177475	176831	292169	271947		918422
- Interventions	<b>2</b>	19780	1735	128005	189485		339005
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	<b>3</b>	34987	60575	242648	208920		547130
- Interventions	<b>4</b>	35	15	5080	9435		14565
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	<b>5</b>	435	260	34975	141795		177465
- Interventions	<b>6</b>			2150	3230		5380
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	<b>7</b>	60810	158240	109690	109805		438545
- Manipulations d'images post-examen	<b>8</b>	200	1655	85	170		2110
- Interventions	<b>9</b>	1035	630	13955	25130		40750
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	<b>10</b>	17710	32830	183985	297975		532500
- Manipulations d'images post-examen	<b>11</b>	1480	2200	9955	13260		26895
- Interventions	<b>12</b>						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	<b>13</b>	7801	1186	21579	7295		37861
- Manipulations d'images post-examen	<b>14</b>						
- Interventions	<b>15</b>	34565	3890	64355	30350		133160
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>16</b>						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	<b>17</b>						
- Manipulations d'images post-examen	<b>18</b>						
- Interventions	<b>19</b>						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	356313	440047	1108631	1308797		3213788

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11043312					
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	2858	755	20	78555		82188
- 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						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	2858	755	20	78555		82188

(\*)

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

Étape 2 : Rouverrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044104					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2) (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1	98630	134917	393	311082	21678	566700
- Interventions	2	5525	230		48290	630	54675
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	11435	18085	25	249995	535	280075
- Interventions	4	1765	780	0	17660	120	20325
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5	430	160	0	173195		173785
- Interventions	6	210			8740		8950
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	30110	59570	50	145060	2715	237505
- Manipulations d'images post-examen	8		20				20
- Interventions	9	375	365		1620		2360
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10	11150	2140		187695	6950	207935
- 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						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>159630</b>	<b>216267</b>	<b>468</b>	<b>1143337</b>	<b>32628</b>	<b>1552330</b>

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :  
 Type :

Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11043379					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1	19486	90627	9233	64321		183667
- Interventions	2			320	4430		4750
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3	5315	19615	6870	57750		89550
- Interventions	4	100	45	230	410		785
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						
- Interventions	6						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7	8818	24240	5860	36505		75423
- Manipulations d'images post-examen	8	20			160		180
- Interventions	9	0	45	50	90		185
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						
<b>Total (L1 à L.19)</b>	<b>20</b>	33739	134572	22563	163666		354540

(\*)

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	0	11043502					
	<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus (1)</b>	<b>Autres (2)</b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>							
- Examens	<b>1</b>	18555	63672	52925	85497		220649
- Interventions	<b>2</b>	180	45	85	26670		26980
<b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>							
- Examens	<b>3</b>	3195	4305	5905	63390		76795
- Interventions	<b>4</b>	480	45	135	1110		1770
<b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>							
- Examens	<b>5</b>						
- Interventions	<b>6</b>						
<b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>							
- Examens	<b>7</b>	6970	14275	5400	49497		76142
- Manipulations d'images post-examen	<b>8</b>	1035	1940	775	7795		11545
- Interventions	<b>9</b>				360		360
<b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>							
- Examens	<b>10</b>						
- Manipulations d'images post-examen	<b>11</b>						
- Interventions	<b>12</b>						
<b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	<b>13</b>						
- Manipulations d'images post-examen	<b>14</b>						
- Interventions	<b>15</b>						
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>	<b>16</b>						
<b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>							
- Examens	<b>17</b>						
- Manipulations d'images post-examen	<b>18</b>						
- Interventions	<b>19</b>						
<b>Total (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	30415	84282	65225	234319		414241

(\*)

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

Étape 2 : Rouverrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :  
 Type :

Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

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

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

Centre d'activités	1	2	3	4	5	6
	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	158527	8165		166692	
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	87	194994	5197	200278	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4		5316		5316	
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5		64		64	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examsens)	6	740	15229	46	16015	
Services externes d'onco-hématolo (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7	60	23588	10	23658	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8		159		159	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9					
Centre d'activités	Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)	10 1497494	180	491587			1989261
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11 12		2786	11		2809
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12 1674		218	2		1894
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13 21575	2423	33670	5		57673
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14 7926	4504	4089	37		16556
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15 1867	917	2887			5671

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	<b>Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)</b>					
<b>1</b>	11044062		697		xxxx	xxxx
<b>2</b>	11044021	72	694		xxxx	xxxx
<b>3</b>	11043478				xxxx	xxxx
<b>4</b>	11044096	508	10410	4	xxxx	xxxx
<b>5</b>	11043312				xxxx	xxxx
<b>6</b>	11044104	84	2044	37	xxxx	xxxx
<b>7</b>	11043379				xxxx	xxxx
<b>8</b>	11043502	76	1384	5	xxxx	xxxx
<b>9</b>					xxxx	xxxx
<b>10</b>					xxxx	xxxx
<b>11</b>	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	740	15229	46		16015
	<b>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)</b>					
<b>12</b>	11044062		1636		xxxx	xxxx
<b>13</b>	11044021	7	2610	4	xxxx	xxxx
<b>14</b>	11043478		117		xxxx	xxxx
<b>15</b>	11044096	49	13559	6	xxxx	xxxx
<b>16</b>	11043312		418		xxxx	xxxx
<b>17</b>	11044104	3	3307		xxxx	xxxx
<b>18</b>	11043379		880		xxxx	xxxx
<b>19</b>	11043502	1	1061		xxxx	xxxx
<b>20</b>					xxxx	xxxx
<b>21</b>					xxxx	xxxx
<b>22</b>	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	60	23588	10		23658
	<b>Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)</b>					
<b>23</b>	11044062				xxxx	xxxx
<b>24</b>	11044021				xxxx	xxxx
<b>25</b>	11043478				xxxx	xxxx
<b>26</b>	11044096				xxxx	xxxx
<b>27</b>	11043312				xxxx	xxxx
<b>28</b>	11044104				xxxx	xxxx
<b>29</b>	11043379				xxxx	xxxx
<b>30</b>	11043502				xxxx	xxxx
<b>31</b>					xxxx	xxxx
<b>32</b>					xxxx	xxxx
<b>33</b>	<b>Total (L.23 et L.32)</b>					

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)</b>						
1	11044062	158772	180	143904		xxxx	xxxx
2	11044021	100358		21725		xxxx	xxxx
3	11043478					xxxx	xxxx
4	11044096	623285		116785		xxxx	xxxx
5	11043312					xxxx	xxxx
6	11044104	362030		101797		xxxx	xxxx
7	11043379	228540		24310		xxxx	xxxx
8	11043502	24509		83066		xxxx	xxxx
9						xxxx	xxxx
10						xxxx	xxxx
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	1497494	180	491587			1989261
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	11044062					xxxx	xxxx
13	11044021					xxxx	xxxx
14	11043478					xxxx	xxxx
15	11044096	9		1551		xxxx	xxxx
16	11043312					xxxx	xxxx
17	11044104	3		1235	11	xxxx	xxxx
18	11043379					xxxx	xxxx
19	11043502					xxxx	xxxx
20						xxxx	xxxx
21						xxxx	xxxx
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	12		2786	11		2809
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	11044062					xxxx	xxxx
24	11044021					xxxx	xxxx
25	11043478					xxxx	xxxx
26	11044096	1543		127		xxxx	xxxx
27	11043312					xxxx	xxxx
28	11044104	65		24		xxxx	xxxx
29	11043379	66		67	2	xxxx	xxxx
30	11043502					xxxx	xxxx
31						xxxx	xxxx
32						xxxx	xxxx
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	1674		218	2		1894
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	11044062	2009	1339	3553		xxxx	xxxx
35	11044021	1758	36	4249		xxxx	xxxx
36	11043478	6	4	3973	5	xxxx	xxxx
37	11044096	10223	603	6272		xxxx	xxxx
38	11043312			2014		xxxx	xxxx
39	11044104	5854	441	3683		xxxx	xxxx
40	11043379	816		4432		xxxx	xxxx
41	11043502	909		5494		xxxx	xxxx
42						xxxx	xxxx
43						xxxx	xxxx
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	21575	2423	33670	5		57673

(\*)

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

Étape 2 : Rouverrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)</b>						
<b>1</b>	11044062	877	1002	306	37	xxxx	xxxx
<b>2</b>	11044021	1206	13	340		xxxx	xxxx
<b>3</b>	11043478		181	672		xxxx	xxxx
<b>4</b>	11044096	2806	1871	631		xxxx	xxxx
<b>5</b>	11043312	0	9	151		xxxx	xxxx
<b>6</b>	11044104	1964	723	1371		xxxx	xxxx
<b>7</b>	11043379	541	237	278		xxxx	xxxx
<b>8</b>	11043502	532	468	340		xxxx	xxxx
<b>9</b>						xxxx	xxxx
<b>10</b>						xxxx	xxxx
<b>11</b>	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	7926	4504	4089	37		16556
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)</b>						
<b>12</b>	11044062	296	0	107		xxxx	xxxx
<b>13</b>	11044021	86	200	181		xxxx	xxxx
<b>14</b>	11043478	19	135			xxxx	xxxx
<b>15</b>	11044096	414	273	2341		xxxx	xxxx
<b>16</b>	11043312					xxxx	xxxx
<b>17</b>	11044104	586	138	258		xxxx	xxxx
<b>18</b>	11043379	254	106			xxxx	xxxx
<b>19</b>	11043502	212	65			xxxx	xxxx
<b>20</b>						xxxx	xxxx
<b>21</b>						xxxx	xxxx
<b>22</b>	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	1867	917	2887			5671

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	V P S C
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)								
Nombre (unité de mesure A)	1	1301	9988	5372	3092	43	3074	232
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)								
Courte durée (? de 2 heures)	2	2960					xxxx	xxxx
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	2645					xxxx	xxxx
Longue durée (? de 4 heures)	4	1889					xxxx	xxxx
Total (L.2 à L.4)	5	7494					5223	25
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)								
Administration d'immunoglobulines	6	5	275		280			
Assistance à la biopsie de moelle	7	8	13		21			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8	1313	1564	10	2887			
Hydratation par voie intraveineuse	9	1107	1602	13	2722			
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10	582	1297	7	1886			
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11	12	32		44			
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12		117		117			
Assistance à la ponction d'ascite	13							
Assistance à la ponction pleurale	14							
Prélèvement sanguin par cathéter central	15	333	1126	9	1468			
Administration de produits sanguins réalisée au service	16	14	249		263			
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17							
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)								
Nombre	18	10290	8226					

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

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

3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	1	5693	11107	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	9592	7288	
- Autres responsabilités de paiement	3	441	383	
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	4583	2456	
- Autres responsabilités de paiement	5			
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	20309	21234	
<hr/>				
Bloc opératoire au 31 mars	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	21		
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	2		
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
<hr/>				
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	1311		41 1352
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	1167		120 1287
Gastroscopie	13	3030		518 3548
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	283		0 283
Coloscopie	15	4934		1332 6266
Protosigmoidoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	190	0	179 369
Cytoscopie	17	1943	784	2727
Urétroscopie	18			
Autres endoscopies des voies urinaires	19	598		0 598
Colposcopie	20	183	1034	1217
Hystéroscopie	21	1121		2 1123
Autres endoscopies gynécologiques	22			
Endoscopie des voies biliaires	23	124		124
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	202		202
Autres (préciser) (3)	25	929		929
	26			
Total (L.11 à L.26)	27	16015	1818	2192 20025

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b> <b>Nombre d'heures-présence (1)</b> <b>de l'usager</b>								
<b>1</b>	11044062	967	401				xxxx	xxxx
<b>2</b>	11044021	332	302		179		xxxx	xxxx
<b>3</b>	11043478						xxxx	xxxx
<b>4</b>	11044096	5855	4051	244	1096		xxxx	xxxx
<b>5</b>	11043312						xxxx	xxxx
<b>6</b>	11044104	3336	2021	139	132		xxxx	xxxx
<b>7</b>	11043379	219	173		866		xxxx	xxxx
<b>8</b>	11043502	398	340		183		xxxx	xxxx
<b>9</b>							xxxx	xxxx
<b>10</b>							xxxx	xxxx
<b>11</b>	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	11107	7288	383	2456			21234

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Nombre de visites par spécialités médicales reconnues					
	1	2	3	4	5
Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1	4	2120		
Biochimie médicale	2	0	136		
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	6	7749		
Chirurgie cardiaque	4	0	0		
Chirurgie générale	5	21	21416		
Chirurgie orthopédique	6	5	28627		
Chirurgie plastique	7	0	156		
Dermatologie	8	31	7307		
Endocrinologie et métabolisme	9	0	3543		
Gastroentérologie	10	4	3606		
Génétique médicale	11	0	0		
Gériatrie	12	0	480		
Gynécologie	13	0	13194		
Hématologie/oncologie	14	0	0		
Immunologie clinique et allergie	15	0	0		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	0	3425		
Médecine interne	17	0	16321		
Medecine physique et réadaptation	18	0	0		
Microbiologie médicale et infectiologie	19	4	4230		
Néphrologie	20	0	1653		
Neurochirurgie	21	0	0		
Neurologie	22	1	8441		
Obstétrique	23	2	4182		
Ophthalmologie	24	3	23623		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	2	10068		
Pédiatrie	26	0	7098		
Pneumologie	27	2	12335		
Rhumatologie	28	2	3081		
Urologie	29	0	5486		
Total (L.1 à L.29)	30	87	188277		
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)		Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets Total (C.1 à C.4)
Nombre d'ensachages	31	177778	48479	18443	37244 261944
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5 xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	17778	48479	18443	18622 103322
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx 1405
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx 5568
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx 110295

1. Ailleurs qu'à l'urgence

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

**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	18088	42783	60871
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9	20494	45787	66281
<b>RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES</b>				
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)	
Heures travaillées (2)	10	20504	45732	66236
Usagers différents	11	739	1916	2655

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Répartition selon les catégories	1	
	Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	
0100 - Aérosolthérapie	1	581705
0200 - Sécrétions bronchiques	2	15015
0300 - Techniques respiratoires	3	42252
0400 - Rééducation - Enseignement	4	18857
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	47347
0600 - Support ventilatoire	6	271519
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	394213
0800 - Drainage pleural	8	0
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	6715
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	12035
1100 - Support thérapeutique	11	57415
1200 - Ponctions	12	100
1300 - Cessation tabagique	13	370
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	541718
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	1989261
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	59174
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	284863
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	
Ajout aux valeurs unitaires	21	480

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</b>		
1	11044062	66137
2	11044021	9490
3	11043478	
4	11044096	106223
5	11043312	
6	11044104	102022
7	11043379	
8	11043502	991
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	<b>284863</b>

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : **Par :**

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 **Par :** Mylène Chartier

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

Domaine d'intervention	1 Usagers admis hospitalisés	2 Usagers admis hébergés	3 Usagers externes	4 Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	5 Total des usagers différents par domaine (2)
<b>Neuropsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2				xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>					
- Nombre d'usagers	3	2	228	xxxx	207
- Nombre d'interventions	4	14	682	696	xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6				xxxx
<b>Pédopsychologie</b>					
- Nombre d'usagers	7	xxxx		xxxx	
- Nombre d'interventions	8	xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10				xxxx
<b>Autres domaines</b>					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12				xxxx
<b>Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	2	228	xxxx	207
<b>Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b>	14	14	682	696	xxxx

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	<b>Neuropsychologie</b> Nombre d'interventions					<b>Pédopsychologie</b> Nombre d'interventions				
1	11044062					11044062		xxxx		
2	11044021					11044021		xxxx		
3	11043478					11043478		xxxx		
4	11044096					11044096		xxxx		
5	11043312					11043312		xxxx		
6	11044104					11044104		xxxx		
7	11043379					11043379		xxxx		
8	11043502					11043502		xxxx		
9								xxxx		
10								xxxx		
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>					<b>Total (L.1 à L.10)</b>		xxxx		
	<b>Psychologie en milieu médical</b> Nombre d'interventions					<b>Géronto-psychologie</b> Nombre d'interventions				
12	11044062					11044062				
13	11044021					11044021				
14	11043478					11043478				
15	11044096	141		553	567	11044096				
16	11043312					11043312				
17	11044104			129	129	11044104				
18	11043379					11043379				
19	11043502					11043502				
20										
21										
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	141		682	696	<b>Total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Psychologie en santé mentale</b> Nombre d'interventions					<b>Autres domaines</b> Nombre d'interventions				
23	11044062					11044062				
24	11044021					11044021				
25	11043478					11043478				
26	11044096					11044096				
27	11043312					11043312				
28	11044104					11044104				
29	11043379					11043379				
30	11043502					11043502				
31										
32										
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>					<b>Total (L.23 à L.32)</b>				
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	141		682	696					
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>									
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	141		682	696					

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>				
<b>Catégories de clientèle</b>				
<b>Santé physique (0 à 17 ans)</b>	<b>1</b>			
Santé physique (Adultes)	2	701	7	555
Santé physique (65 ans et plus)	3	1062	37	590
Planification des naissances	4			
<b>Sous-total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	1763	44	1145
				2952
<b>Santé mentale (0 à 15 ans)</b>	<b>6</b>			
Santé mentale (16 à 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8	45		45
Santé mentale (65 ans et plus)	9	23		23
<b>Sous-total (L.6 à L.9)</b>	<b>10</b>	68		68
<b>Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)</b>	<b>11</b>			
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13	2		2
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14	2	1	3
<b>Sous-total (L.11 à L.14)</b>	<b>15</b>	4	1	5
<b>Dépendance</b>	<b>16</b>	7		7
<b>Soutien à l'autonomie des personnes agées</b>	<b>17</b>	323	200	3
Déficience physique	18	38	44	18
Autres	19			
<b>Sous-total (L.16 à L.19)</b>	<b>20</b>	368	244	21
				633

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b> <b>Santé physique (0 à 17 ans)</b>				
1	11044062				
2	11044021				
3	11043478				
4	11044096				
5	11043312				
6	11044104				
7	11043379				
8	11043502				
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b> <b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	11044062	51		2	53
13	11044021	25		12	37
14	11043478				
15	11044096	566	1	136	703
16	11043312				
17	11044104	59		405	464
18	11043379				
19	11043502		6		6
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b> <b>Santé physique (65 ans et plus)</b>	701	7	555	1263
23	11044062	126		1	127
24	11044021	157		18	175
25	11043478			52	52
26	11044096	170	2	519	691
27	11043312				
28	11044104	609			609
29	11043379				
30	11043502		35		35
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	1062	37	590	1689
34	<b>Planification des naissances</b>				
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	1763	44	1145	2952

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
 Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b> <b>Santé mentale (0 à 15 ans)</b>				
1	11044062				
2	11044021				
3	11043478				
4	11044096				
5	11043312				
6	11044104				
7	11043379				
8	11043502				
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé mentale (16 à 17 ans)</b>				
12	11044062				
13	11044021				
14	11043478				
15	11044096				
16	11043312				
17	11044104				
18	11043379				
19	11043502				
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	11044062	14			14
24	11044021				
25	11043478				
26	11044096				
27	11043312				
28	11044104	31			31
29	11043379				
30	11043502				
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	45			45
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	11044062	15			15
35	11044021	1			1
36	11043478				
37	11044096	1			1
38	11043312				
39	11044104	6			6
40	11043379				
41	11043502				
42					
43					
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	23			23
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	68			68

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

## Détails du formulaire

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

## Détails de la transmission

**Transmis le :**

**Par :**

## Détails de la validation ERSSS

**Validé le :**

Par :

## Détails de la validation MSSS

**Validé le :**

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
<b>1</b>	<b>Dépendance</b>	<b>7</b>	<b>1</b>		<b>8</b>
<b>2</b>	<b>Soutien à l'autonomie des personnes âgées</b>	<b>27</b>	<b>731</b>	<b>13</b>	<b>771</b>
<b>3</b>	<b>Déficience physique</b>	<b>1</b>	<b>25</b>		<b>26</b>
<b>4</b>	<b>Déficience intellectuelle et TSA</b>		<b>20</b>		<b>20</b>
<b>5</b>	<b>Santé mentale</b>	<b>5</b>	<b>4</b>		<b>9</b>
<b>6</b>	<b>Santé physique</b>	<b>3074</b>	<b>73</b>	<b>78</b>	<b>3225</b>
<b>7</b>	<b>Total (L.1 à L.6)</b>	<b>3114</b>	<b>854</b>	<b>91</b>	<b>4059</b>
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'usagers admis hospitalisés</b>	<b>Nombre d'usagers admis hébergés</b>	<b>Nombre d'usagers externes</b>	<b>Total (C.2 à C.4)</b>
	<b>Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique</b>				
<b>8</b>	11044062	240		16	256
<b>9</b>	11044021	81	24	3	108
<b>10</b>	11043478	17	17		34
<b>11</b>	11044096	1274	6	59	1339
<b>12</b>	11043312	2	2		4
<b>13</b>	11044104	458			458
<b>14</b>	11043379	304	7		311
<b>15</b>	11043502	698	17		715
<b>16</b>					
<b>17</b>					
<b>18</b>	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	<b>3074</b>	<b>73</b>	<b>78</b>	<b>3225</b>

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





**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	<b>Usagers admis (Nombre de traitements)</b>									
1	11044062		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
2	11044021		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
3	11043478		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
4	11044096	225	xxxx	xxxx			28	28	xxxx	xxxx
5	11043312		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
6	11044104	47	xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
7	11043379		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
8	11043502		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
9			xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
10			xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	272	xxxx				28	28	xxxx	300
	<b>Usagers inscrits (Nombre de traitements)</b>									
12	11044062		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
13	11044021		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
14	11043478		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
15	11044096	7870	xxxx	xxxx	1338	9824	11162	xxxx	xxxx	xxxx
16	11043312		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
17	11044104	1880	xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
18	11043379		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
19	11043502		xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
20			xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
21			xxxx	xxxx					xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	9750		xxxx	1338	9824	11162			20912
	<b>Nombre de traitements</b>									
23	<b>Total (L.11 et L.22)</b>	10022				1338	9852	11190		21212

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Diagnostics	Usagers	1	2	3
		Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Enfants 0 à 3 ans	1	534	561	711
Otite	2	130	149	193
Acouphènes	3	88	89	108
Médication ototoxique	4	58	93	129
Vertiges	5	145	154	203
Surdité professionnelle	6	47	49	54
Presbyacousie	7	117	106	159
Retard ou trouble de développement	8	43	43	69
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9	53	60	89
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10	497	520	726
Atteinte auditive d'origine conductive	11	214	227	306
Atteinte auditive d'origine centrale	12	14	15	25
Audition normale	13	345	348	304
Autres	14	421	395	612
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	235
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	1
<b>Total (L.1 à L.16)</b>	<b>17</b>	<b>2706</b>	<b>2809</b>	<b>3924</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

Diagnostics		1	2	3
	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	145	516	724
Atteinte neurologique centrale	2	8	18	32
Traumatisme crânio-cérébral	3			
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5	151	602	555
Déficience auditive	6			
Déficience intellectuelle	7	1	2	4
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	8	28	62
Syndrome dysphasique	12	1	1	2
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14	286	649	908
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	41	78	150
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx	309
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx	1
<b>TOTAL (L.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>641</b>	<b>1894</b>	<b>2747</b>

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1	3688	2437
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	235	309
Groupes de 16 et plus (3)	6	1	1
Total (L. 1 à L.6)	7	3924	2747
<hr/>			
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	3245	2437
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
Total (L. 8 à L.11)	12	3245	2437
<hr/>			
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13		110
Stage 2e année	14		156
Stage 3e année	15		
Maîtrise (4)	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
Total (L.13 à L.17)	18		266

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

2. Report de la P23, L.15, C.3 ou P24, L.18, C.3.

3. Report de la P23, L.16, C.3 ou P24, L.19, C.3.

4. Incluant stagiaires étrangers.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
<b>Diagnostic/traitement</b>			
1	11044062		
2	11044021		
3	11043478		
4	11044096	1715	2055
5	11043312		
6	11044104	1530	180
7	11043379		202
8	11043502		
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	3245	2437
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>			
12	11044062		
13	11044021		
14	11043478		
15	11044096		
16	11043312		
17	11044104		
18	11043379		
19	11043502		
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
<b>Adaptation/réadaptation</b>			
23	11044062		
24	11044021		
25	11043478		
26	11044096		
27	11043312		
28	11044104		
29	11043379		
30	11043502		
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>			
34	11044062		
35	11044021		
36	11043478		
37	11044096		
38	11043312		
39	11044104		
40	11043379		
41	11043502		
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>		
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	3245	2437

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

Diagnostics	Usagers	1	2	3
		Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	90	362	411
Traumatisme crano-cérébral	2	15	86	82
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	382	1737	2038
Affection neurologique périphérique	4	339	2178	2456
Amputation	5	31	268	287
Affection rhumatismale	6	690	1781	1978
Affection musculo-squelettique	7	2121	11662	13447
Problème orthopédique	8	2808	18623	19302
Affection cardiovasculaire	9	197	799	777
Affection respiratoire	10	314	1305	1231
Affection cutanée	11	89	1383	476
Polytraumatisme	12	51	436	510
Problème de développement	13	416	1058	2639
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	192	907	1010
Urologie	15	13	115	2269
Autres affections (santé physique)	16	2516	14258	12383
Retard mental	17	4	8	15
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	13	16
Déficit d'attention	19	0	0	53
Troubles mentaux organiques	20	226	660	883
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	7	12	22
Trouble de l'humeur	22	3	8	12
Trouble anxieux	23	0	0	0
Trouble de l'adaptation	24	1	13	17
Trouble de la personnalité	25	1	1	1
Autres troubles mentaux	26	0	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	1890
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	34
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>10509</b>	<b>57673</b>	<b>64239</b>

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

Diagnostics	Usagers	1	2	3	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1	104	405		568
Traumatisme crano-cérébral	2	14	53		80
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	257	1625		1827
Affection neurologique périphérique	4	68	297		803
Amputation	5	26	111		148
Affection rhumatismaile	6	51	142		169
Affection musculo-squelettique	7	87	272		374
Problème orthopédique	8	889	2561		3075
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	60	127		210
Affection respiratoire	10	80	308		384
Affection cutanée	11	92	342		407
Polytraumatisme	12	52	218		259
Problème de développement	13	701	1940		7918
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	93	290		383
Urologie	15	2	2		4
Autres affections (santé physique)	16	1262	5375		7003
Retard mental	17	13	67		86
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	3	5		15
Déficit d'attention	19	4	12		44
Troubles mentaux organiques	20	470	2324		2743
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	12	40		42
Trouble de l'humeur	22	3	18		29
Trouble anxieux	23	3	7		10
Trouble de l'adaptation	24	3	15		19
Trouble de la personnalité	25	0	0		0
Autres troubles mentaux	26	0	0		0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx		1726
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx		49
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>4349</b>	<b>16556</b>		<b>28375</b>

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	11044062	11044021	11043478	11044096	11043312	11044104	11043379	11043502		
<b>Diagnostics</b>											
	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
<b>Accident vasculaire cérébral</b>	1	2	131	54	3	7	293	0	78	0	0
<b>Traumatisme crano-cérébral</b>	2	0	13	20	4	0	35	0	8	0	0
<b>Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière</b>	3	308	142	312	551	59	344	50	61	0	0
<b>Affection neurologique périphérique</b>	4	9	1	13	149	45	284	41	261	0	0
<b>Amputation</b>	5	29	12	1	30	0	41	6	29	0	0
<b>Affection rhumatismale</b>	6	55	15	16	3	7	49	9	15	0	0
<b>Affection musculo-squelettique</b>	7	194	20	1	14	0	88	24	33	0	0
<b>Problème orthopédique</b>	8	322	339	21	911	0	1105	101	276	0	0
<b>Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire</b>	9	30	76	1	35	0	16	2	50	0	0
<b>Affection respiratoire</b>	10	47	112	18	69	0	49	17	72	0	0
<b>Affection cutanée</b>	11	88	12	0	44	0	152	70	41	0	0
<b>Polytraumatisme</b>	12	64	71	0	77	0	31	0	16	0	0
<b>Problème de développement</b>	13	650	1029	945	1961	276	1645	911	501	0	0
<b>Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)</b>	14	3	124	0	18	0	126	0	112	0	0
<b>Urologie</b>	15	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
<b>Autres affections (sante physique)</b>	16	1091	262	170	2786	48	1288	631	727	0	0
<b>Retard mental</b>	17	0	0	10	12	0	64	0	0	0	0
<b>Trouble du spectre de l'autisme (TSA)</b>	18	0	0	0	1	0	1	1	12	0	0
<b>Déficit d'attention</b>	19	0	0	0	0	27	0	17	0	0	0
<b>Troubles mentaux organiques</b>	20	236	164	13	903	24	966	110	327	0	0
<b>Schizophrénie et troubles psychotiques</b>	21	6	11	10	15	0	0	0	0	0	42
<b>Trouble de l'humeur</b>	22	0	18	1	0	0	10	0	0	0	0
<b>Trouble anxieux</b>	23	0	0	2	0	0	7	1	0	0	0
<b>Trouble de l'adaptation</b>	24	0	0	0	14	0	1	0	4	0	0
<b>Trouble de la personnalité</b>	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Autres troubles mentaux</b>	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique</b>	27	4	44	26	960	5	463	166	58	0	0
<b>Groupes de 16 et plus</b>	28	0	0	0	1	0	2	0	46	0	0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	29	3138	2596	1638	8561	498	7060	2157	2727	0	28375

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
<b>Individuel</b>	<b>1</b>	62315	26496
<b>Groupes de 2 à 5</b>	<b>2</b>	0	104
<b>Groupes de 6 à 10</b>	<b>3</b>	0	0
<b>Groupes de 11 à 15</b>	<b>4</b>	0	0
<b>Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)</b>	<b>5</b>	1890	1726
<b>Groupes de 16 et plus (3)</b>	<b>6</b>	34	49
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	64239	26600
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie</b>
<b>Diagnostic / traitement</b>	<b>8</b>	60112	22294
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>	<b>9</b>	0	0
<b>Adaptation / réadaptation</b>	<b>10</b>	0	10
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>	<b>11</b>	2203	4295
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	62315	26599
<b>Stages par niveau</b>		<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie</b>
<b>Stage TRP (4)</b>	<b>13</b>	320	0
<b>Stage 1re année</b>	<b>14</b>	0	120
<b>Stage 2e année</b>	<b>15</b>	0	0
<b>Stage 3e année</b>	<b>16</b>	115	185
<b>Stage d'intégration</b>	<b>17</b>	60	60
	<b>18</b>	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>	495	365

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

2. Report de la P26 ou P.27, L.27, C.3.

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

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
<b>Diagnostic/traitement</b>			
1	11044062	7783	2332
2	11044021	6319	2553
3	11043478	5280	1452
4	11044096	16201	5743
5	11043312	2403	493
6	11044104	10083	5401
7	11043379	5529	1698
8	11043502	6514	2622
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	60112	22294
<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>			
12	11044062	0	0
13	11044021	0	0
14	11043478	0	0
15	11044096	0	0
16	11043312	0	0
17	11044104	0	0
18	11043379	0	0
19	11043502	0	0
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
<b>Adaptation/réadaptation</b>			
23	11044062	0	10
24	11044021	0	0
25	11043478	0	0
26	11044096	0	0
27	11043312	0	0
28	11044104	0	0
29	11043379	0	0
30	11043502	0	0
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	10
<b>Soutien à l'intégration sociale</b>			
34	11044062	394	792
35	11044021	55	0
36	11043478	17	160
37	11044096	1008	1858
38	11043312	0	0
39	11044104	729	1193
40	11043379	0	292
41	11043502	0	0
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	2203	4295
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	62315	26599

(\*)

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

Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Activités		1	2	3
		Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1)(2)</b>				
<b>Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs</b>				
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	11907	4423	1570
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégriffe) (3)	2	3798	3258	3161
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	1163	1117	xxxx
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	140	122	xxxx
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	932	833	xxxx
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	0	0	xxxx
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	0	0	xxxx
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	5290	3768	xxxx
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	260	142	xxxx
- Techniques hémodynamiques	10	0	0	xxxx
- Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0	xxxx
- Autres (préciser) (4)	12	73	30	xxxx
<b>Services entièrement rendus à l'unité</b>				
<b>Interventions diagnostiques ou thérapeutiques</b>				
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	73	26	xxxx
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14	121	107	xxxx
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	0	0	xxxx
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	1925	251	xxxx
- Contrôle de la douleur (infiltration, épидurale)	17	0	0	xxxx
- Chimiothérapie	18	0	0	xxxx
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	2834	683	xxxx
- Soins et suivi des plaies	20	5667	2276	xxxx
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21	88	72	xxxx
- Phlébotomie / Saignée	22	186	41	xxxx
- Autres (préciser) (3)	23	5	4	xxxx
<b>Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)</b>				
- Diabète	24	11029	3092	4708
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1893	410	0
- Maladie cardiovasculaire	26	7674	2985	353
- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse)	27	6877	859	3118
- Postgreffe	28	0	0	0
- Maladie pulmonaire	29	1760	1089	2256
- Anticoagulothérapie	30	5052	65	0
- VIH	31	0	0	0
- Obésité morbide	32	3135	1297	991
- Douleur chronique	33	1778	474	1314
- Autres (préciser) (4)	34	7898	2189	xxxx
<b>Total (L.1 à L.34)</b>	35	81558	29613	17471

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

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

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1 233	1311	0	2544	109	2653	
Visiteurs, locataires, etc.	2 578	522	0	1100	197	1297	
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	<b>3 1811</b>	<b>1833</b>	<b>0</b>	<b>3644</b>	<b>306</b>	<b>3950</b>	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	<b>Nombre</b>						
Prêt de documentation	4	125					
Prêt entre bibliothèques	5	492					
Recherche documentaire	6	15					
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	<b>7 632</b>						
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8 1588721	45579	1634300	195711	102	39279	235092
Achetés ailleurs	9 0	0	0	0	0	0	0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10 3535734	13505					
- Dans d'autres établissements	11 0	0					
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12 0	0					
-- Services privés	13 334	0					
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14 3111446	11884					
- Dans d'autres établissements	15 0	0					
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16 0	0					
-- Services privés	17 294	0					

1. Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
<b>À l'établissement</b>					
1 11044062	35388	127225	162613		162613
2 11044021	26985	93436	120421	5277	125698
3 11043478	17616	122990	140606	8224	148830
4 11044096	208148	291963	500111	6532	506643
5 11043312	0	45629	45629	1523	47152
6 11044104	112417	210259	322676	11506	334182
7 11043379	21364	118955	140319	3524	143843
8 11043502	24378	131968	156346	8993	165339
9					
10					
11 <b>Total (L.1 à L.10)</b>	446296	1142425	1588721	45579	1634300
<b>Achetés ailleurs</b>					
12 11044062	0	0	0	0	0
13 11044021	0	0	0	0	0
14 11043478	0	0	0	0	0
15 11044096	0	0	0	0	0
16 11043312	0	0	0	0	0
17 11044104	0	0	0	0	0
18 11043379	0	0	0	0	0
19 11043502	0	0	0	0	0
20					
21					
22 <b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	0

(\*)

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

Étape 2 : Rouverir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
<b>0 à 24 ans</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1122</b>
<b>25 à 34 ans</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>35 à 44 ans</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
<b>45 à 54 ans</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>9</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>25</b>
<b>55 à 64 ans</b>	<b>5</b>	<b>49</b>	<b>44</b>	<b>93</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>53</b>
<b>65 à 69 ans</b>	<b>6</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>96</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>48</b>
<b>70 à 74 ans</b>	<b>7</b>	<b>71</b>	<b>83</b>	<b>154</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>93</b>
<b>75 à 79 ans</b>	<b>8</b>	<b>95</b>	<b>101</b>	<b>196</b>	<b>25</b>	<b>61</b>	<b>110</b>
<b>80 à 84 ans</b>	<b>9</b>	<b>173</b>	<b>108</b>	<b>281</b>	<b>27</b>	<b>80</b>	<b>174</b>
<b>85 à 89 ans</b>	<b>10</b>	<b>196</b>	<b>168</b>	<b>364</b>	<b>37</b>	<b>131</b>	<b>196</b>
<b>90 ans ou plus</b>	<b>11</b>	<b>204</b>	<b>254</b>	<b>458</b>	<b>60</b>	<b>194</b>	<b>204</b>
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>866</b>	<b>822</b>	<b>1688</b>	<b>221</b>	<b>553</b>	<b>914</b>
<b>Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année</b>		<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sortis</b>				
<b>Domicile – sans service</b>	<b>13</b>	<b>97</b>	<b>58</b>				
<b>Domicile – avec services</b>	<b>14</b>	<b>90</b>	<b>9</b>				
<b>Centre hospitalier</b>	<b>15</b>	<b>360</b>	<b>18</b>				
<b>CHSLD public</b>	<b>16</b>	<b>79</b>	<b>85</b>				
<b>CHSLD privé conventionné</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				
<b>CHSLD privé non conventionné</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				
<b>CHSLD privé non conventionné agréé</b>	<b>19</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>				
<b>CHSLD privé conventionné-spécifique</b>	<b>20</b>	<b>xxxx</b>	<b>xxxx</b>				
<b>Ressource intermédiaire</b>	<b>21</b>	<b>101</b>	<b>18</b>				
<b>Résidence d'accueil – adultes</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>2</b>				
<b>Famille d'accueil – enfants</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>1</b>				
<b>Centre de réadaptation</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>0</b>				
<b>Autres</b>	<b>25</b>	<b>72</b>	<b>30</b>				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>822</b>	<b>221</b>				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	11044062	53
2	11044021	116
3	11043478	114
4	11044096	162
5	11043312	86
6	11044104	93
7	11043379	70
8	11043502	128
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	<b>822</b>

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

1. Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4
	Nombre			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	295066		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	381		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	855311		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	936		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	71		
- Congés temporaires	6	134		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	584		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	0		
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>				
	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 à 24 ans	9	0	4	0 4
25 à 34 ans	10	0	2	0 2
35 à 44 ans	11	0	5	0 5
45 à 54 ans	12	0	25	0 25
55 à 64 ans	13	0	53	0 53
65 à 69 ans	14	0	48	0 48
70 à 74 ans	15	0	93	0 93
75 à 79 ans	16	0	110	0 110
80 à 84 ans	17	0	174	0 174
85 à 89 ans	18	0	196	0 196
90 ans ou plus	19	0	204	0 204
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>914</b>	<b>0 914</b>

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	9068	0	0	285998	295066
Nombre d'usagers ayant quitté	2	225	0	0	549	774
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3	40			521	381
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	1944	0	0	853367	855311
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	15	0	0	899	914
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6	130			949	936
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11	0	9	110	9	12
- Dépannage familial	12	1	1	4	2	2
- Désengorgement des urgences	13	0	0	0	0	0
- Protection sociale	14	0	0	0	0	0
- Convalescence	15	7	20	484	27	18
- Soins palliatifs (2)	16	6	172	1598	178	9
- Hébergement de crise	17	0	0	0	0	0
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18	0	0	0	0	0
- Autres (préciser) (3)	19	6	18	2342	24	98
Total (L.11 à L.19) (4)	20	20	220	4538	240	19
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21	0	0	0	0	0
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22	0	0	0	0	0
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23	0	0	0	0	0
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24	0	0	0	0	0
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25	0	0	0	0	0

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

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

Jours-présence par groupes d'âges	1	2	3	4	5	6	7	8	Total (C.1 à C.7)
	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique		
0 à 24 ans	1	1122	0	0	0	0	0	0	1122
25 à 34 ans	2	638	559	0	0	0	0	0	1197
35 à 44 ans	3	1058	0	366	0	0	0	0	1424
45 à 54 ans	4	4624	749	732	0	0	0	2	6107
55 à 64 ans	5	15820	1261	571	0	0	0	36	17688
65 à 69 ans	6	12271	1603	0	0	0	0	19	13893
70 à 74 ans	7	27982	1509	1066	0	0	0	367	30924
75 à 79 ans	8	31508	1554	366	0	0	0	452	33880
80 à 84 ans	9	53347	1661	41	0	0	0	497	55546
85 à 89 ans	10	68434	366	0	0	0	46	854	69700
90 ans ou plus	11	94079	170	366	0	0	0	183	94798
Total (L.1 à L.11)	12	310883	9432	3508	0	0	46	2410	326279

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1	0	0	0	0
25 à 34 ans	2	0	0	0	0
35 à 44 ans	3	0	0	0	0
45 à 54 ans	4	0	0	0	0
55 à 64 ans	5	0	0	0	0
65 à 69 ans	6	0	0	0	0
70 à 74 ans	7	0	0	0	0
75 à 79 ans	8	0	0	0	0
80 à 84 ans	9	0	0	0	0
85 à 89 ans	10	0	0	0	0
90 ans ou plus	11	0	0	0	0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres	25				
Total (L.13 à L.25)	26				

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

2020-07-22

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

	1
	Total des heures travaillées (1)
Personnel attitré au Centre de jour	1
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 en Centre de jour	Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15
Plans de services individualisés	16
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année	Nombre d'usagers
CLSC	17
Organisme communautaire	18
Hôpital de jour	19
Médecin	20
De sa propre initiative	21
Autres (préciser)	22
Total (L.17 à L.22)	23
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers	Nombre de transport
L'usager est sur pieds	24 2180
L'usager est en fauteuil roulant	25 215
Total (L.24 à L.25)	26 2395

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

2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1				
25 à 34 ans	2				
35 à 44 ans	3				
45 à 54 ans	4				
55 à 64 ans	5				
65 à 69 ans	6				
70 à 74 ans	7				
75 à 79 ans	8				
80 à 84 ans	9				
85 à 89 ans	10				
90 ans ou plus	11				
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>				
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>	<b>Nombre d'Inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
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				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>				

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le : Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22 Par : Mylène Chartier

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

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

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut :

Accepté  
Établissement**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3		
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5		
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6		
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7		
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8		
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9		
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10		
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	48486	48486
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	17489	17489
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	2319	2319

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

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
<b>1</b>	1168	GMF de Matane		4232			4232
<b>2</b>	1042	GMF de la Matapédia	990	2790			3780
<b>3</b>	1115	GMF de Mitis		3079			3079
<b>4</b>	1233	GMF Boisé Langevin		3406			3406
<b>5</b>	1196	GMF du Fleuve		5438			5438
<b>6</b>	1302	GMF Arthur-Buies		2341			2341
<b>7</b>	1327	GMF de L'Estuaire		2501			2501
<b>8</b>	1003	GMF des Basques		2362			2362
<b>9</b>	1030	GMF Lafontaine	0	3617			3617
<b>10</b>	1099	GMF Grand-Portage	1596	10112			11708
<b>11</b>	1221	GMF Kamouraska		4899			4899
<b>12</b>	1117	GMF de Témiscouata	1603	6299			7902
<b>13</b>							
<b>14</b>							
<b>15</b>							
<b>16</b>							
<b>17</b>							
<b>18</b>							
<b>19</b>							
<b>20</b>							
<b>21</b>							
<b>22</b>							
<b>23</b>							
<b>24</b>							
<b>25</b>							
<b>26</b>							
<b>27</b>							
<b>28</b>							
<b>29</b>							
<b>30</b>							
<b>31</b>							
<b>32</b>							
<b>33</b>							
<b>34</b>							
<b>35</b>							
<b>36</b>							
<b>37</b>							
<b>38</b>							
<b>39</b>							
<b>40</b>	TOTAL (L.1 à L.39)		4189	51076			55265

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.:

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1	1168	GMF de Matane	1305			
2	1042	GMF de la Matapédia	1392			
3	1115	GMF de Mitis	2300			
4	1233	GMF Boisé Langevin	1491			
5	1196	GMF du Fleuve	1392			
6	1302	GMF Arthur-Büies	1241			
7	1327	GMF de L'Estuaire	1128			
8	1003	GMF des Basques	1529			
9	1030	GMF Lafontaine	1624			
10	1099	GMF Grand-Portage	2318	903		
11	1221	GMF Kamouraska	2438			
12	1117	GMF de Témiscouata	2294	320		
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)	20452	1223			

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, (

3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1	1168	GMF de Matane				730
2	1042	GMF de la Matapédia				
3	1115	GMF de Mitis				
4	1233	GMF Boisé Langevin				
5	1196	GMF du Fleuve				
6	1302	GMF Arthur-Büies				
7	1327	GMF de L'Estuaire				
8	1003	GMF des Basques				396
9	1030	GMF Lafontaine	710			
10	1099	GMF Grand-Portage				
11	1221	GMF Kamouraska	603		1676	
12	1117	GMF de Témiscouata				
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)	1313		1676	1126	

1.

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouver la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.:

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019–2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Rivière-du-Loup (Service incendie)	1	1	PR-2	43	140	222
2	Municipalité de St-Modeste	1	1	PR-2	10	0	8
3							
4							
5	Les Hauteurs	1	1	PR-1	10	10	2
6	Métis-sur-mer	1	1	PR-1	11	1	0
7	Price	1	1	PR-1	12	11	1
8							
9	Rivière-Bleue	1	1	PR-1	15	11	0
10	Auclair	1	1	PR-3	9	2	78
11	Dégelis	1	1	PR-1	19	14	2
12							
13	Traverse de Rivière-du-Loup	1	1	PR-3	12		
14	Notre-Dame-des-sept-douleurs	1	1	PR-3-élarg	10	1	3
15	Municipalité de St-André (Société Duvetnor)	1	1	PR-2	8	0	
16							
17	St-Hubert de Rivière-du-Loup	1	1	PR-2	12	5	16
18	St-Clément	1	1	PR-2	12	2	2
19							
20	MRC de la Matapédia (Secteur Ouest - Sayabec)	1	1	PR-3	12	28	260
21	Municipalités desservies par un PR-DEA en plus du	1	1				
22	Saint-Cléophas	1	1				
23	Saint-Damase	1	1				
24	Saint-Moise	1	1				
25	Saint-Noël	1	1				
26	Val-Brillant	1	1				
27							
28	MRC de la Matapédia (secteur EST - Causapscal)	1	1	PR-1		5	
29	Municipalités desservies par un PR-DEA en plus du	1	1				
30	Albertville	1	1				
31	Sainte-Florence	1	1				
32	Sainte-Marguerite	1	1				
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	25	25	xxxx	195	230	594

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)

PR-1 (Premier répondant de niveau 1)

PR-2 (Premier répondant de niveau 2)

PR-3 (Premier répondant de niveau 3)

DEA-Police (Services de police et DEA)

PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

1	2	3	4	5	6	7
Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2019)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1 Report de la P.45, L.40	25	25	xxxx	195	230	594
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)	25	25	xxxx	195	230	594

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)

PR-1 (Premier répondant de niveau 1)

PR-2 (Premier répondant de niveau 2)

PR-3 (Premier répondant de niveau 3)

DEA-Police (Services de police et DEA)

PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

**Détails du formulaire**

Nom : 4786 - AS-478 (2019-2020)  
 Établissement : 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
 Année : 2019-2020  
 Région : 01 - Bas-Saint-Laurent

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2019 et le 31 mars 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2019-2020)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2020)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Municipalité de Saint-Antonin (Développement en cours)	0	0			0	0
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>	0	0	xxxx		0	0
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	25	25	xxxx	195	230	594
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>	25	25	xxxx	195	230	594

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 DÉA)

PR-Elargis (Premiers répondants élargis)

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

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

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

**PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ**

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1	CAUREQ	70132	37960	<b>1600</b>	23.73	2955
2				<b>1600</b>		
3				<b>1600</b>		

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance de Rimouski (CAMBI)	56329	9	56320	245
2					
3	Les Services Préhospitaliers Paraxion inc.	58400	61	58339	56
4					
5	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.	22734	88	22646	3
6					
7	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	20444	63	20381	54
8					
9	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage	21307		21307	184
10					
11	Services Ambulanciers Daniel Caron inc.	8760		8760	
12					
13	Les Services Ambulanciers du Transcontinental inc.	8760		8760	
14					
15	Ambulance Chouinard inc.	17520		17520	4
16					
17	Ambulance Kamouraska-Est enr. (Dessercom)	8760		8760	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	223014	221	222793	546

(\*)

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

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance de Rimouski (CAMBI)				
2					
3	Les Services Préhospitaliers Paraxion inc.				
4					
5	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.				
6					
7	Coopérative des Paramédics du Témiscouata				
8					
9	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage				
10					
11	Services Ambulanciers Daniel Caron inc.				
12					
13	Les Services Ambulanciers du Transcontinental inc.				
14					
15	Ambulance Chouinard inc.				
16					
17	Ambulance Kamouraska-Est enr. (Dessercom)				
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>				

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouverrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance de Rimouski (CAMBI)	21274		21274	
2					
3	Les Services Préhospitaliers Paraxion inc.	49640		49640	
4					
5	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.	13974		13974	
6					
7	Coopérative des Paramédics du Témiscouata				
8					
9	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage	21274		21274	
10					
11	Services Ambulanciers Daniel Caron inc.				
12					
13	Les Services Ambulanciers du Transcontinental inc.				
14					
15	Ambulance Chouinard inc.				
16					
17	Ambulance Kamouraska-Est enr. (Dessercom)				
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	106162		106162	

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouverrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance de Rimouski (CAMBI)				
2					
3	Les Services Préhospitaliers Paraxion inc.				
4					
5	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.				
6					
7	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	2920		2920	
8					
9	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage				
10					
11	Services Ambulanciers Daniel Caron inc.				
12					
13	Les Services Ambulanciers du Transcontinental inc.				
14					
15	Ambulance Chouinard inc.				
16					
17	Ambulance Kamouraska-Est enr. (Dessercom)				
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	2920		2920	

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouverrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

2020-07-22

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance de Rimouski (CAMBI)	35040	9	35031	245
2					
3	Les Services Préhospitaliers Paraxion inc.	8760	61	8699	56
4					
5	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.	8760	88	8672	3
6					
7	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	17520	63	17457	54
8					
9	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage				184
10					
11	Services Ambulanciers Daniel Caron inc.	8760		8760	
12					
13	Les Services Ambulanciers du Transcontinental inc.	8760		8760	
14					
15	Ambulance Chouinard inc.	17520		17520	4
16					
17	Ambulance Kamouraska-Est enr. (Dessercom)	8760		8760	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	113880	221	113659	546

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouverrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :**  
**Type :**

Accepté  
Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	Ambulance de Rimouski (CAMBI)	15		15	
2					
3	Les Services Préhospitaliers Paraxion inc.				
4					
5	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.				
6					
7	Coopérative des Paramédics du Témiscouata	4		4	
8					
9	Coopérative des Paramédics du Grand-Portage	33		33	
10					
11	Services Ambulanciers Daniel Caron inc.				
12					
13	Les Services Ambulanciers du Transcontinental inc.				
14					
15	Ambulance Chouinard inc.				
16					
17	Ambulance Kamouraska-Est enr. (Dessercom)				
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	52		52	

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.

Étape 2 : Rouverrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie, puis "Enregistrer"

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4786 - AS-478 (2019-2020)  
**Établissement :** 1104-5119 - CISSS du Bas-Saint-Laurent  
**Année :** 2019-2020  
**Région :** 01 - Bas-Saint-Laurent

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le :

Par :

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le :

Par : Mylène Chartier

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

	1	2	3	4	5
	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires	
1	xxxx	56329	9	56320	245
2	xxxx				
3	xxxx	58400	61	58339	56
4	xxxx				
5	xxxx	22734	88	22646	3
6	xxxx				
7	xxxx	20444	63	20381	54
8	xxxx				
9	xxxx	21307		21307	184
10	xxxx				
11	xxxx	8760		8760	
12	xxxx				
13	xxxx	8760		8760	
14	xxxx				
15	xxxx	17520		17520	4
16	xxxx				
17	xxxx	8760		8760	
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	Total (L.1 à L.25)	223014	221	222793	546

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

Imprimé le 2020-11-30