

Centralisation du Programme AVQ-AVD

Information déploiement phase 4

Mars 2018

- Mise en contexte
- Description du programme AVQ-AVD
- Déploiement de la phase 4
- Les outils clinico-administratifs
- Procédures administratives
- Ressources

- Attente signifiée par le MSSS
 - Gestion financière et clinique centralisée du programme AVQ-AVD par le CISSSMO sur l'ensemble du territoire
 - CISSSMO, CISSSMC et CISSSME
 - Optique d'efficience, d'optimisation et d'équité d'accès pour la clientèle présentant une déficience en Montérégie

- Attente signifiée par le MSSS
 - Assurer le respect du guide de gestion du programme
 - Harmoniser les critères et le processus d'accès au programme afin d'assurer l'équité
 - Procéder à la mise en commun des ressources financières et matérielles du programme
 - Assurer une reddition de compte centralisée

- Programme d'achat et de prêt d'équipements pour les AVQ-AVD qui vise à:
 - Augmenter l'autonomie de la personne dans les AVQ-AVD
 - Réduire l'aide requise à domicile
 - Prévenir un hébergement

- Destiné exclusivement aux personnes ayant une déficience:
 - DI-TSA-DP

SAD	
PATF	PTI
Clientèle DI-DP-TSA	Clientèle SAD
Programme AVQ-AVD	Volet 1: oxygéo
Élimination	Volet 2: MAD
PNOD	Volet 3: AVQ-AVD

Ce projet touche uniquement le programme ciblé dans l'encadré rouge

Ce programme est géré à la direction DPD du CISSSMO pour la Montérégie

SAD	
PATF	PTI
Clientèle DI-DP-TSA	Clientèle SAD
Programme AVQ-AVD	Volet 1: oxygène
Élimination	Volet 2: MAD
PNOD	Volet 3: AVQ-AVD



- **Partie A: Exploitation**
Petits équipements d'une valeur de moins de 300\$
Réparations, Transport, Entretien
- **Partie B: Immobilisation**
Équipements d'une valeur supérieure à 300\$

Centralisation programme AVQ-AVD

Plan de déploiement par phases

PHASE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4
Parties touchées	Partie B (équipements de 300\$ et plus)		Parties A et B	Parties A et B
CISSS concernés	CISSSMO (projet pilote)	CISSSMO CISSSMC CISSSME	CISSSMO (projet pilote)	CISSSMO CISSSMC CISSSME
Début de la phase	1 ^{er} mai 2017	Novembre 2017	19 février 2018	1 ^{er} avril 2018

TERMINÉ!

EN COURS!

Centralisation programme AVQ-AVD

Déploiement de la phase 4

PHASE	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4
Parties touchées	PATF – Partie B (équipements de 300\$ et plus)		PATF – Parties A et B	PATF – Parties A et B
CISSS concernés	CISSSMO (projet pilote)	CISSSMO CISSSMC CISSSME	CISSSMO (projet pilote)	CISSSMO CISSSMC CISSSME
Début de la phase	1 ^{er} mai 2017	Novembre 2017	19 février 2018	1 ^{er} avril 2018

Qui est concerné par la phase 4 du projet?

- Usager dont le domicile principal se retrouve sur le territoire géographique de la Montérégie

En quoi consiste la phase 4?

Rapatriement au programme AVQ/AVD:

- Gestion du prêt des équipements d'une valeur de moins de 300\$
- Réparations
- Entretien

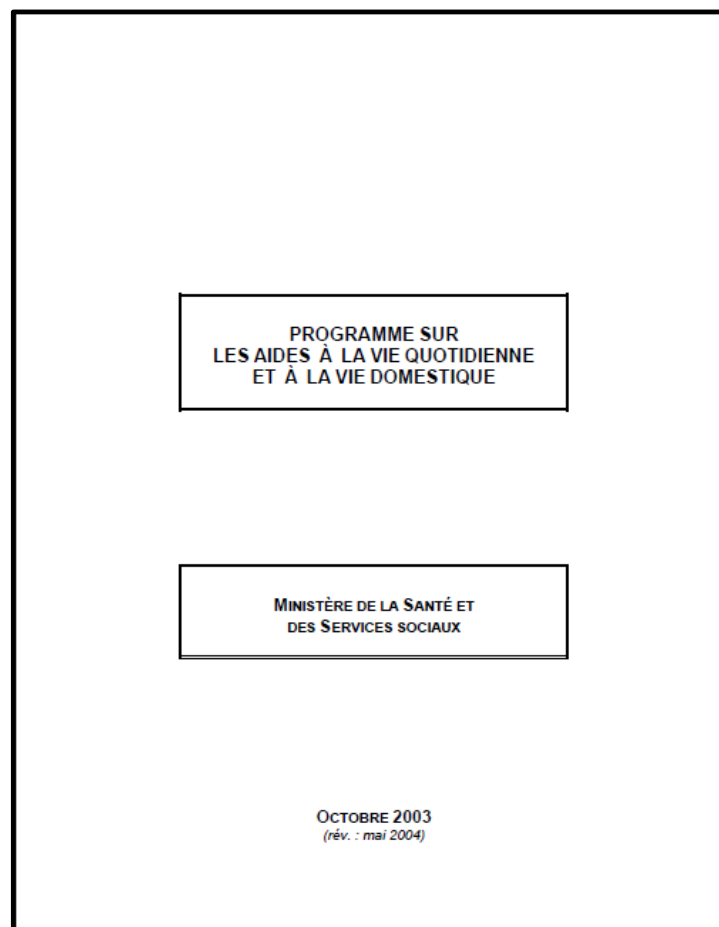
Tout en poursuivant la gestion des équipements d'une valeur de plus de 300\$

Les outils clinico-administratifs

Outil 1: Guide de gestion MSSS (2004)

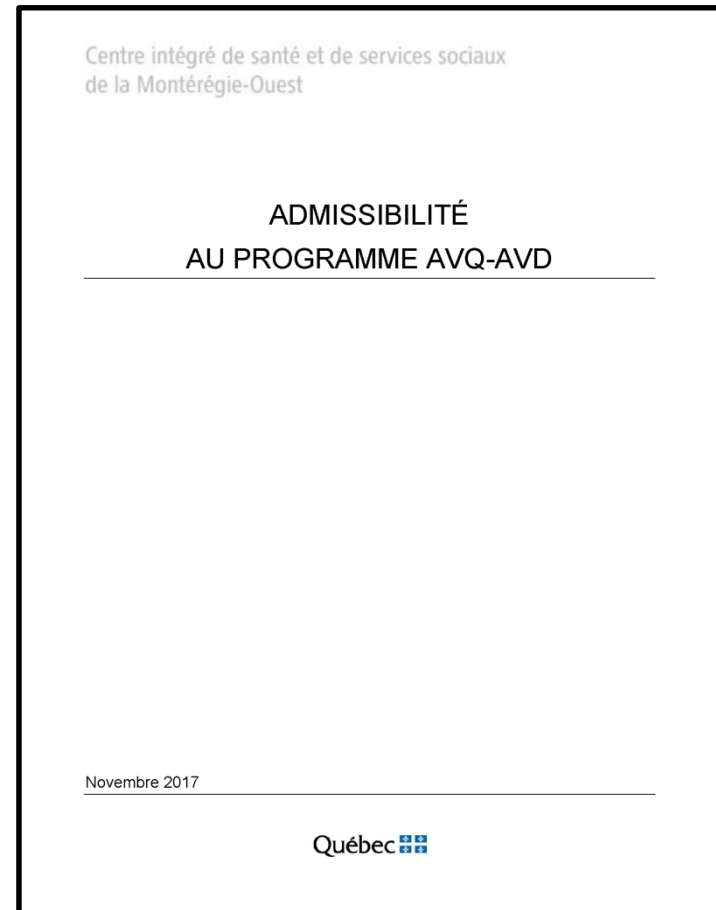
Programme AVQ-AVD est centré sur ce Guide de gestion

Les outils ont été élaborés en conformité avec le contenu du Guide



Outil 2 : Admissibilité au Programme AVQ/AVD

- Document comportant:
 - 1) Liste des diagnostics admissibles
 - DI-TSA-DP
 - 2) Critères d'admissibilité
 - Arbre décisionnel
 - 3) Critères de priorisation
 - P1, P2 ou P3



Outil 3 : Liste des aides techniques admissibles au Programme AVQ/AVD

Liste standardisée pour l'ensemble de la Montérégie qui se base sur les critères du Guide de gestion (MSSS)

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest Québec

Principes généraux d'attribution et de distribution des aides techniques:

- La démarche d'attribution doit découler d'une évaluation globale des besoins et des ressources de la personne et s'inscrire dans un processus d'adaptation et de réadaptation. Elle vise l'autonomie aux AVQ-AVD et exclut le travail et les loisirs.
- Les aides choisies doivent être bien adaptées à la personne qui les utilisent. Cette dernière doit bénéficier d'une information pertinente, d'un entraînement adéquat et d'un suivi post attribution.
- Dans le but d'efficacité et d'efficience, l'aide attribuée doit être la plus fonctionnelle possible tout en étant la moins coûteuse, tout en assurant de la sécurité de l'utilisateur et des ses aidants.

DESCRIPTION DES AIDES TECHNIQUES	CRITÈRES D'ATTRIBUTION	LOCAL / RÉGIONAL	MODELE D'ÉQUIPEMENT STANDARD (Équipement / Modèle / Code P / Fournisseur / Prix)				
Liste des aides techniques utilisés dans la chambre à coucher							
1 Lit réglable à commande électrique 39" (simple) - Préciser : - Dimensions - Nécessité de la tête et du pied de lit - Nécessité de côté de lit	<ul style="list-style-type: none"> Recevoir des soins quotidiens au lit. Incapacité à se relever et se mobiliser au lit et à faire ses transferts avec les aides techniques standards (Poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau ...). <p><i>N.B. : Lit 36" à privilégier pour la variété des matelas spécialisés, la réattribution et le coût d'achat.</i></p> <p><i>Aucun mode vibration n'est admissible</i></p>	Local	Lit électrique 36" X 80 " avec 1/2 ridelles Lit électrique 36" X 80 " avec 1/2 ridelles Lit électrique 36" X 80 " avec 1/2 ridelles pivotantes	SOTEC Neptune Euro 3002 ROTEC Multi-Tech	P9600067P P2920508P P2920954P	Loca-Medic Orthofab Rotec	1 800,00 \$ 1 945,00 \$ 2 625,00 \$
2 Lit réglable à commande électrique 39" et plus - Préciser : - Dimensions - Nécessité de la tête et du pied de lit - Nécessité de côté de lit	<ul style="list-style-type: none"> Recevoir des soins quotidiens au lit. Incapacité à se relever et se mobiliser au lit et à faire ses transferts avec les aides techniques standards (Poignée de lit, rehausseur de lit, coussin biseau ...). Espace supplémentaire requis pour l'habillement, mobilité au lit, obésité. <p><i>N. B. : La décision d'un lit plus grand doit être faite en fonction des incapacités physiques de l'utilisateur et non lié à un enjeu d'une vie de couple.</i></p> <p><i>Il est important de se questionner sur la présence de soins au lit, car cela peut nuire à l'application des principes PDSB</i></p> <p><i>Le multiposition 48" et 54" très lourd, possibles difficultés avec certaines transporteurs.</i></p>	Régional	Lit électrique 48" X 80" avec 1/2 ridelles Lit électrique 39" X 80" avec 1/2 ridelles Lit électrique 39" X 80" avec 1/2 ridelles Lit électrique 48 X 80 avec 1/2 ridelles pivotantes	ANC ENCR-9C2 NOA 4003-4011-4026 EURO 3002 ROTEC	P2920520P P2920518P P2920518P P2920960P	Advanded Health Advanded Health Orthofab Rotec	2 037,00 \$ 1 967,00 \$ 1 965,00 \$ 2 870,00 \$
3 Lit à profil bas (36" - 39") - Préciser : - Dimensions - Nécessité de la tête et du pied de lit - Nécessité de côté de lit	<p>JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</p> <ul style="list-style-type: none"> Recevoir des soins quotidiens au lit. Incapacité à se relever, à se mobiliser et à effectuer ses transferts au lit standard même avec aides techniques Standard (poignée de lit, rehausseur de lit et coussin biseau). Risque de chute, alternative à la contention, favoriser l'autonomie aux transferts et mobilité. <p><i>N. B. : Lit 36 po à privilégier pour la variété des matelas spécialisés, la réattribution et le coût d'achat.</i></p>	Local	Lit électrique 36" X 80" s/ ridelles - Hauteur 9" à 29 " Lit électrique 36" X 80" a/ 1/2 ridelles - Hauteur 7,8" à 29 "	SOTEC ALIOS 4991-00182 NOA 4001-4010-4026	P9600072P P2920846P	Savard Medicus Advanded Health	1 950,00 \$ 1 741,25 \$
4 Lit pédiatrique (Ex: lit BAMBINO)	<ul style="list-style-type: none"> Privilégier un lit standard pour accommoder l'enfant lorsqu'il grandit. <p>Considération particulière lorsqu'un lit standard ne convient pas - JUSTIFICATION CLINIQUE REQUISE</p>	Régional					

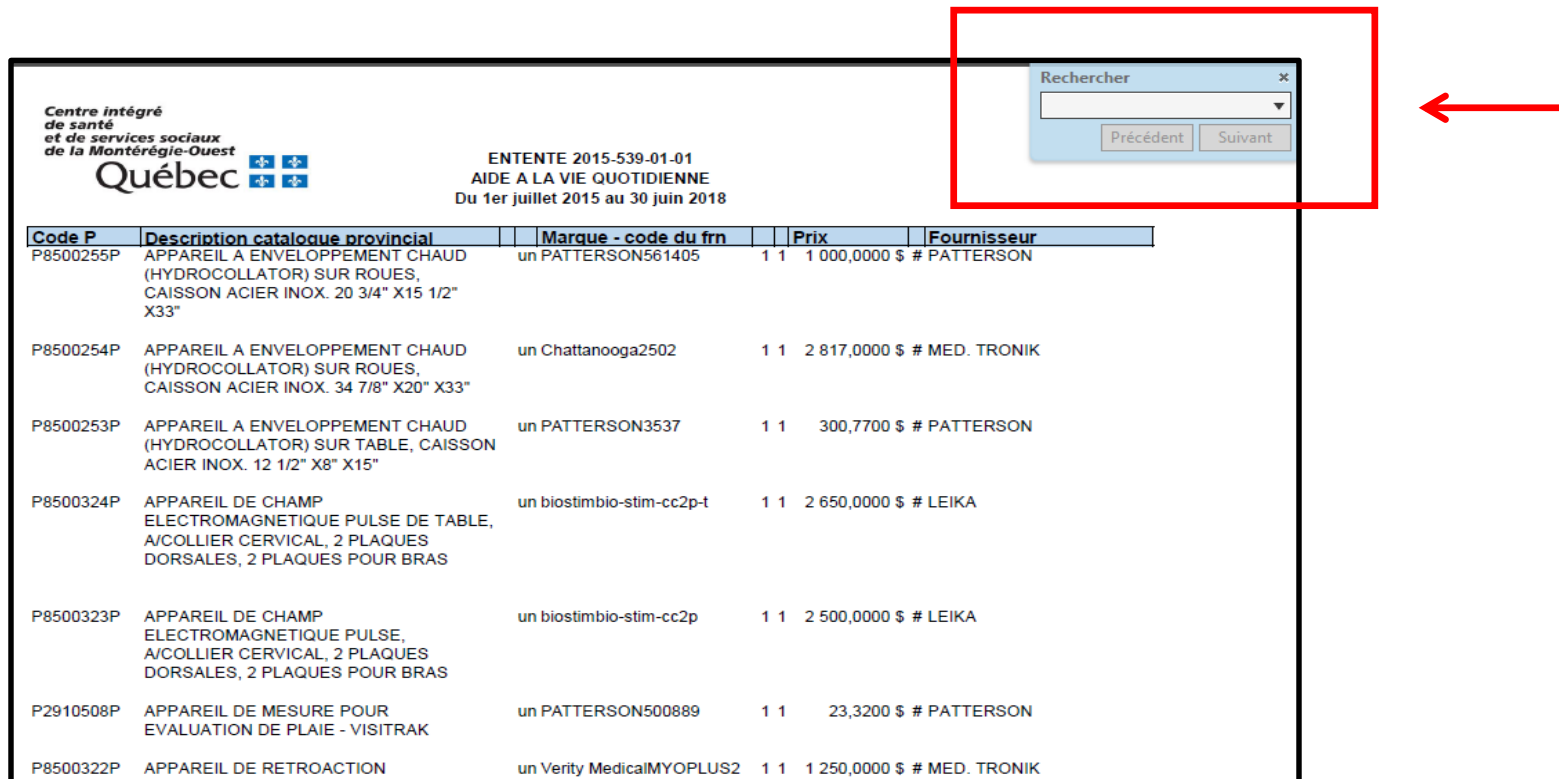
Outil 4 : Entente de groupe

Équipements faisant partie d'une entente avec les fournisseurs en Montérégie: à privilégier!!!

Code P	Description catalogue provincial	Marque - code du frn	Prix	Fournisseur
P8500255P	APPAREIL A ENVELOPEMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 20 3/4" X15 1/2" X33"	un PATTERSON561405	1 1 1 000,000 \$	# PATTERSON
P8500254P	APPAREIL A ENVELOPEMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 34 7/8" X20" X33"	un Chattanooga2502	1 1 2 817,000 \$	# MED. TRONIK
P8500253P	APPAREIL A ENVELOPEMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR TABLE, CAISSON ACIER INOX. 12 1/2" X8" X15"	un PATTERSON3537	1 1 300,7700 \$	# PATTERSON
P8500324P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE DE TABLE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p-t	1 1 2 650,0000 \$	# LEIKA
P8500323P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p	1 1 2 500,0000 \$	# LEIKA
P2910508P	APPAREIL DE MESURE POUR EVALUATION DE PLAIE - VISITRAK	un PATTERSON500889	1 1 23,3200 \$	# PATTERSON
P8500322P	APPAREIL DE RETROACTION BIOLOGIQUE FMC (BIO FEED BACK)	un Verity MedicalMYOPLUS2	1 1 1 250,0000 \$	# MED. TRONIK

Outil 4 : Entente de groupe (exemple)

Document PDF: faire une recherche: CTRL + F

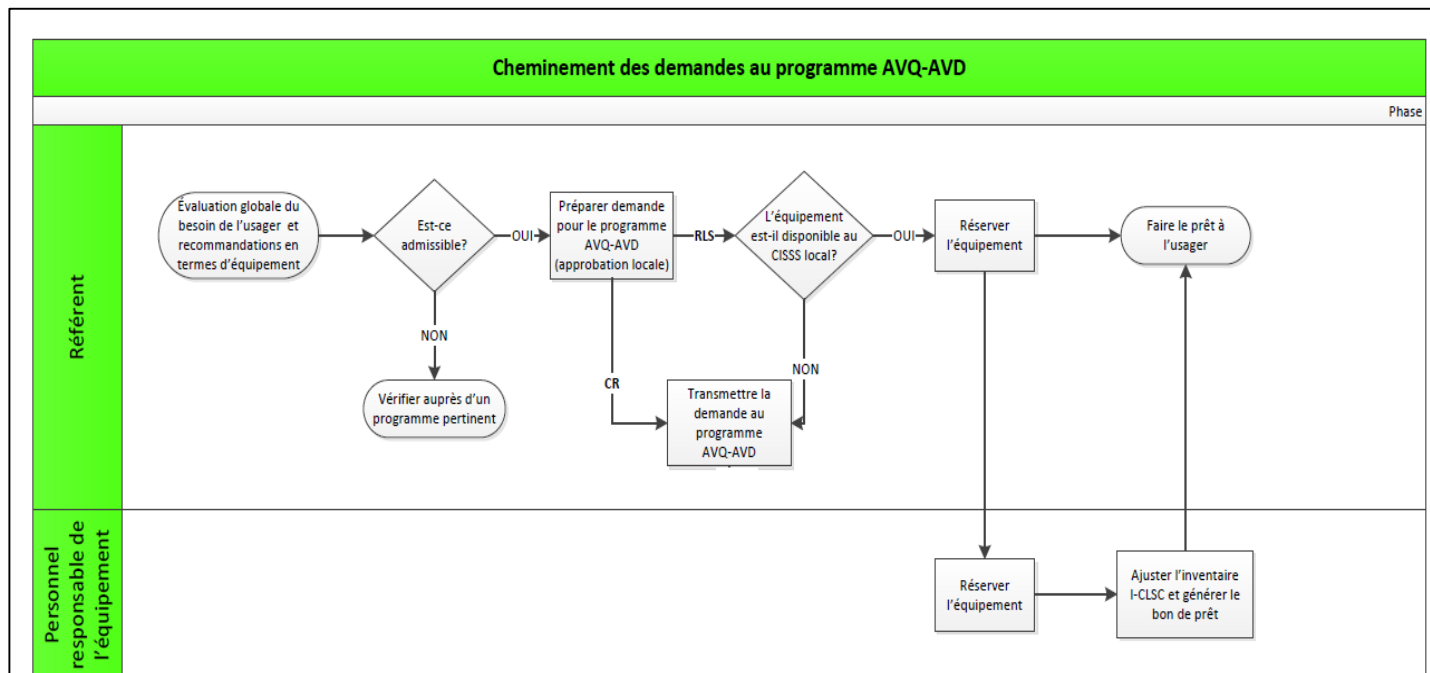


The screenshot displays a PDF document from the Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest, Québec. The document is titled "ENTENTE 2015-539-01-01 AIDE A LA VIE QUOTIDIENNE Du 1er juillet 2015 au 30 juin 2018". A search dialog box titled "Rechercher" is overlaid on the document, with a red arrow pointing to it from the right. The dialog box contains a search input field and "Précédent" and "Suivant" buttons. Below the dialog box is a table with the following columns: Code P, Description catalogue provincial, Marque - code du frn, Prix, and Fournisseur. The table lists several items, including hydrocollators and electromagnetic pulse devices.

Code P	Description catalogue provincial	Marque - code du frn	Prix	Fournisseur
P8500255P	APPAREIL A ENVELOPPMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 20 3/4" X15 1/2" X33"	un PATTERSON561405	1 1 1 000,000 \$	# PATTERSON
P8500254P	APPAREIL A ENVELOPPMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR ROUES, CAISSON ACIER INOX. 34 7/8" X20" X33"	un Chattanoogaoga2502	1 1 2 817,000 \$	# MED. TRONIK
P8500253P	APPAREIL A ENVELOPPMENT CHAUD (HYDROCOLLATOR) SUR TABLE, CAISSON ACIER INOX. 12 1/2" X8" X15"	un PATTERSON3537	1 1 300,7700 \$	# PATTERSON
P8500324P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE DE TABLE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p-t	1 1 2 650,000 \$	# LEIKA
P8500323P	APPAREIL DE CHAMP ELECTROMAGNETIQUE PULSE, A/COLLIER CERVICAL, 2 PLAQUES DORSALES, 2 PLAQUES POUR BRAS	un biostimbio-stim-cc2p	1 1 2 500,000 \$	# LEIKA
P2910508P	APPAREIL DE MESURE POUR EVALUATION DE PLAIE - VISITRAK	un PATTERSON500889	1 1 23,3200 \$	# PATTERSON
P8500322P	APPAREIL DE RETROACTION	un Verity MedicalMYOPLUS2	1 1 1 250,000 \$	# MED. TRONIK

Outil 5 : Guide des procédures administratives - Nouveau -

- Procédure de référence au programme AVQ-AVD



Formulaire de demande d'équipement AVQ/AVD-SAD

- Format PDF dynamique
- Un seul formulaire pour toutes les demandes en Montérégie:
 - AVQ-AVD et SAD
 - Prêt d'équipement
 - Réparation
 - Entretien
 - Livraison / transport
- Formulaire sera bonifié au cours de la phase 4

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

Dossier CLSC : _____
 Nom, Prénom : _____
 Date de naissance : ____ / ____ / ____ F M
 NAM : _____ Exp. : (____ / ____)
 Nom de la mère : _____

DEMANDE D'ÉQUIPEMENT AVQ / AVD - SAD

DOSSIER
 Fermeture de dossier (lors de récupération de toutes les aides techniques)
 Raison : Décès Hébergement Autres : _____

USAGER
 Profil : Programme AVQ-AVD (DI/ DP / TSA) Diagnostic admissible : _____
 Soutien à domicile (SAPA/ Santé physique / Soins palliatifs)

Particularités :
 Usager baratrique : Oui Poids : _____ lbs Non Milieu fumeur : Oui Non
 L'aide technique correspond à la solution la moins coûteuse et la plus fonctionnelle ? Oui Non
 L'utilisateur possède ou est éligible à un fauteuil roulant attribué par la RAMQ ? Oui Non
 L'utilisateur est inscrit au Programme d'adaptation domiciliaire (PAD) ? Oui Non
 Si oui, préciser : _____

Validation des agents payeurs : Aucun CNESST/SAAQ Anciens combattants
 Aide sociale RAMQ Assurances privées Autres : _____
A noter que l'équipement appartiendra à l'établissement

Adresse du domicile principal : _____
 Lieu de résidence : Milieu naturel Ressource de type familial Ressource intermédiaire
 Nom du père : _____

RÉFÉRENT
 Nom du référent : _____ Fonction : _____
 Établissement : _____ Site : _____ Date : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____

DEMANDE D'ÉQUIPEMENT
 Long terme Court terme

Nom de l'aide technique	N° de produit (entente de groupe) Marque / modèle / fournisseur	Coût (approx.)	Priorité	Achat requis (section réservée au préposé prêt d'équipement)
_____	_____	_____ \$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____ \$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____ \$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____ \$	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/>

Commentaires : _____

Procédures administratives

- Procédure pour le prêt d'un équipement pédiatrique provenant de l'entrepôt régional AVQ-AVD.
- Procédure d'inscription d'un équipement AVQ-AVD suite à l'acquisition ou à l'attribution.
- Procédure pour le transport intra-CISSS.
- Procédure pour le transport inter-CISSS.
- Procédure pour la réparation d'un équipement AVQ-AVD.
- Procédure pour la disposition d'un équipement AVQ-AVD.

Procédure pour le prêt d'un équipement pédiatrique provenant de l'entrepôt régional AVQ-AVD

22

Lorsque l'équipement à prêter provient de l'entrepôt régional AVQ-AVD, voici les étapes à suivre :

- L'équipement sera expédié au CLSC ou à l'entrepôt du demandeur par l'entrepôt du programme régional AVQ-AVD;
- Le CLSC du demandeur devra créer l'équipement dans son inventaire d'équipement (iCLSC) :
 - devra mettre son étiquette d'inventaire iCLSC, à côté de l'étiquette du programme régional AVQ-AVD;



- devra inscrire dans la localisation « 1219, Maisonneuve » (voir Image #1 –A);
 - devra inscrire le numéro d'inventaire du programme régional AVQ-AVD dans la case spécification (voir Image #1 – B);
 - devra inscrire dans la provenance « Programme AVQ-AVD » (voir Image #1 – C);
- Le CLSC devra faire le suivi de l'équipement prêté;
- Lorsque le prêt est terminé, le CLSC devra rapatrier l'équipement et communiquer avec le programme régional AVQ-AVD. Celui-ci organisera le transport pour le retour dudit équipement à l'entrepôt régional AVQ-AVD.

Procédure pour le prêt d'un équipement pédiatrique provenant de l'entrepôt régional AVQ-AVD (suite)

23

Image #1

Prêt d'équipement - CSSS JARDINS-ROUSSILLON

Fichier Edition Équipement Prêts et retours Rapports Affichage Fenêtre Aide

Gestion de l'équipement

No équipement: 101000

Description: surface glissante unidirectionnelle ergoglide (17,5"x53")

GRUPE: 8.3.1
LIT D'HÔPITAL - ACCESSOIRES

Provenance

Provenance: [dropdown menu]

Installation: CLSC CHA

Sous-programme: 65410-Aide à domicile MDA

Localisation: [dropdown menu]

Statut

Statut: Autre En prêt En réparation En attente d'ass. Retiré En entretien

Spécification

Remarque au prêt: Toile de lève-personne

ATTENTION: Ne pas repasser la toile de lève-personne

Conditions de prêt | Suivi de l'équipement | Historique des prêts | Historique des statuts

A → Localisation

B → Statut

C → Provenance

Procédure d'inscription d'un équipement AVQ-AVD suite à l'acquisition ou à l'attribution

Lors de l'acquisition ou de l'attribution d'un équipement, une classification doit être faite SOIT dans la famille AVQ-AVD OU dans la famille SAD (voir processus).

1- Le préposé au prêt d'équipement doit inscrire l'équipement au module de Prêt d'équipement I-CLSC, en affectant la paramétrisation correspondant à l'équipement.

2- Le préposé identifie physiquement l'équipement à l'aide d'une étiquette d'identification AVQ-AVD ou SAD en plus du numéro d'équipement (côte à côte)



NOTE : Important : Une fois affecté à une Famille AVQ-AVD ou SAD, un équipement ne peut être réaffecté vers de nouveaux paramètres.

SEULS les équipements de l'inventaire « Commun » peuvent être affectés aux familles AVQ-AVD ou SAD.

Procédure d'inscription d'un équipement AVQ-AVD suite à l'acquisition ou à l'attribution (suite)

25

Recherche d'équipement

Critères

FAMILLE: <Toutes>

CLASSE: <Toutes>

GROUPE: ACCESSOIRES DE RÉADAPTAT
ALIMENTATION
AVD
A-AVQ/AVD

Installation: COMMUNICATION

Localisation: ÉLIMINATION
HABILLAGE

Statut de l'équipement

Autre En prêt

Disponible En réparation

En attente d'ass. Retiré

En entretien <Tous>

Rechercher par

Description

Mot-clé

Numéro d'équipement

Commençant par

Résultat

No équipement	GROUPE	Localisation	Installation
No équipement			

Nbre trouvés :

Rechercher Sélectionner Annuler

Lorsque l'équipement est identifié AVQ-AVD et que le transport de l'équipement doit s'effectuer à l'intérieur d'un même CISSS, les coûts et l'organisation reliés au transport de l'équipement sont assumés par le CISSS.

Lorsque l'équipement est identifié AVQ-AVD et que le transport de l'équipement doit s'effectuer à l'extérieur du CISSS, les coûts reliés au transport de l'équipement sont assumés par le programme AVQ-AVD du CISSS de la Montérégie-Ouest.

Il est de la responsabilité du programme régional AVQ-AVD de planifier le transport de l'équipement. Celui-ci sera livré au CLSC ou à l'entrepôt du requérant.

Procédure pour la réparation d'un équipement AVQ-AVD

- Lors d'une demande de réparation, le CISSS doit effectuer la réparation selon les procédures internes déjà établies.
- À la suite de cette réparation, une validation pour savoir si c'est un client AVQ-AVD ou SAD doit être fait.
- L'inscription de l'équipement doit être faite dans le iCLSC.
- Si l'équipement est AVQ-AVD et que la réparation a nécessité des pièces, vous devez faire une demande au programme régional AVQ-AVD afin de renflouer votre inventaire de pièce.
- Pour faire cette demande, veuillez compléter le formulaire uniformisé.

Le service d'urgence

- En semaine de 16h00 à 8h00 AM
- Fin de semaine 24h / 24h
- Férié 24h

Une entente pour la Montérégie a été faite avec le fournisseur Équipement médical du Sud Ouest (EMSO).

- Les usagers ne doivent pas communiquer avec le fournisseur directement;
- Il est de la responsabilité du CISSS d'intégrer ce fournisseur aux procédures d'urgences internes.

Une démarche avec votre service des achats sera requise afin d'émettre un bon de commande à la compagnie.

Chaque CISSS recevra sa facture, validera si l'équipement réparé est SAD ou AVQ-AVD. Si l'équipement est AVQ-AVD, le CISSS pourra refacturer le CISSS de la Montérégie-Ouest.

Procédure pour la disposition d'un équipement AVQ-AVD

Lorsque l'équipement AVQ-AVD est désuet ou brisé il doit être retiré de l'inventaire. Il est de la responsabilité du programme régional AVQ-AVD de disposer dudit équipement, selon la politique interne du CISSS de la Montérégie-Ouest (conformément à la politique officielle du MSSS).

Processus :

1. Le préposé au prêt d'équipement doit mettre l'équipement en mode « RETIRÉ » au module de Prêt d'équipement iCLSC.
2. Le préposé au prêt d'équipement doit informer le programme régional AVQ-AVD du retrait de l'équipement.
3. Le programme régional AVQ-AVD procédera à la mise en disponibilité de l'équipement auprès du réseau de la santé, selon la politique interne du CISSS de la Montérégie-Ouest.
4. Le programme régional AVQ-AVD fera un suivi auprès du préposé au prêt d'équipement sur les modalités de disposition.

Inventaire

Pour les équipements 300\$ et moins



Formulaire de modèle de réquisition

Page 1 de 2

196

INVENTAIRE AVQ-AVD

2018/03/26 16:41

Unité adm.	100171 716300 - AVD-AVQ - CISSMO		Lieu livr.		Note	
Requérant			Téléphone			
			Requ le			
No ligne	Produit	Description	Quantité	Unité de distribution	Code article	
713671	HEMOCRAFT SAVANAH RAISED TOILET SEAT 4 "		<input type="text"/>	UNITÉ	AA2114	
717381	DETECTEUR DE MOUVEMENT TL-5102MP		<input type="text"/>	UNITÉ	TL-5102MP	
930044	BARRE D'APPUI POUR LIT DOMICILE EN FORME DE M 36X20X17.5"		<input type="text"/>	UNITÉ	171099-001	
930046	TABOURET BAIN/DOUCHE ROND PLASTIQUE 4 PATTES DROITES EN ALUMINIUM		<input type="text"/>	UNITÉ	FORMEDICA659-5035	
930048	SIEGE DE BAIN/DOUCHE A/DOSSIER BASE 20" DE LARGE HAUTEUR AJUSTABLE		<input type="text"/>	UNITÉ	AquaSense770-519	
930051	FAUTEUIL DE TRANSFERT A/DOSSIER INVERSABLE S/OUTIL S/OUVERTURE		<input type="text"/>	PAQUET de 2 UNITÉ	AquaSense770-432	
930052	FAUTEUIL DE TRANSFERT COUSSINE A/DOSSIER INVERSABLE S/OUTIL		<input type="text"/>	UNITÉ	AquaSense770-434	
930053	FAUTEUIL DE TRANSFERT MOULE S/OUVERTURE		<input type="text"/>	UNITÉ	Drive12011KDC-2	

Ressources

- CISSSMO: <http://espacecisssmo.com/programme-AVQ-AVD>
 - Mot de passe: AVQ-AVD



- Nous vous encourageons à adresser vos questions ou préoccupations à votre gestionnaire.
Celui-ci pourra nous interpeller
- Un document questions-réponses (Q/R) est accessible sur le portail CISSSMO transitoire
 - onglet «Programme AVQ-AVD»

Merci!

