Détails du formulaire

Nom :	4781 - AS-478 (2014-2015)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-2959 - CSSS DU VAL-SAINT-FRANCOIS	**Type :**	Établissement
Année :	2014-2015		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le :	2015-11-04	**Par :**	Line Cassivi

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2015-11-04	**Par :**	Guylaine Tremblay

DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS (00)

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 2015.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel listées aux pages intitulées "Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478)" et "Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier (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 de contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

Version originale approuvée et signée par:

_____
Nom de la présidente-directrice générale ou du président-directeur général de l'établissement

_____
Date

La version originale approuvée et signée doit être conservée par l'établissement.
Elle devra être transmise au MSSS sur demande seulement.

INSTALLATION(S) DE L'ÉTABLISSEMENT (01)

	Code de l'installation	Nom des installations ayant des lits autorisés au permis pour les missions CH et CHSLD de l'établissement	Nombre de lits autorisés au permis au 31 mars(1)	Nombre de lits autorisés au permis au 31 mars(1)
	C01		**C02**	**C03**
			Budget et privé conventionné	**Autres modes de financement**
	1		**2**	**3**
L01	5561-7641	CLSC-Urgence mineure-CHSLD de Windsor	39	
L02	5561-7658	CLSC-CHSLD de Valcourt	43	
L03	5561-7666	CHSLD de Richmond	54	
L04				
L05				
L06				
L07				
L08				
L09				
L10				
L11				
L12				
L13				
L14				
L15				
L16				
L17		**TOTAL (L.01 à L.16)**	136	
	Personne habilitée à fournir les renseignements:	Line Cassivi		
	Titre:	Spécialiste procédés admi		
	Téléphone:	819-542-2777		
	Poste :	55007		

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

SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS (02T)

		Lits dressés au 31 mars	Jours-présence 1 avril au 31 mars	Jours d'absence inclus en col.2
		C01	C02	C03
Soins psychiatriques		1	2	3
-Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	L01			
-Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	L02			
-Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (6030)	L03			
-Psychiatrie légale (6100)	L04			
TOTAL (L.01 à L.04)	L05			
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
-Médecine (6051) et désintoxication (6340)	L06			
-Chirurgie (6052)	L07			
-Soins intensifs (6053)	L08			
-Pédiatrie (6055)	L09			
-Médecine et chirurgie (non-réparti)(6056)	L10			
-Unité des grands brûlés (6057)	L11			
-Gériatrie active (6058)	L12			
-Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	L13			
-Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	L14			
TOTAL (L.06 àL.14)	L15			
-Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus au L.06 à L.14	L16			
-Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	L17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)				
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	L18	130	45404	208
- Hébergement temporaire	L19	9	1619	
SOUS-TOTAL(L.18 et L.19)	L20	139	47023	208
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (6270)				
Hébergement permanent ou transitoire	L21			
Hébergement temporaire	L22			
SOUS-TOTAL (L.21 et L.22)	L23			
TOTAL(L.20 et L.23)	L24	139	47023	208
Hôtellerie				
-Hôtellerie hospitalière (6180)	L25			

RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT (03)

		Jours-présence déclarés aux pages 2 et 7	Jours-présence déclarés aux pages 2 et 7	Jours-présence déclarés aux pages 2 et 7	Jours-présence déclarés aux pages 2 et 7	Jours-présence déclarés aux pages 2 et 7	
		C01	C02	C03	C04	C05	
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatologie	
		1	2	3	4	5	
Agence	L01			47023			
Gouvernement du Canada	L02						
CSST	L03						
SAAQ	L04						
MSP	L05						
Non-résidents du Québec Résidents canadiens	L06						
Non-canadiens	L07						
Soins non assurés	L08						
TOTAL (L.01 à L.08)	L09			47023			
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES-RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD							
Lits dressés au 31 mars		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	Individuelle
		1	2	3	4	5	6
Lits dressés dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	L10						139
Lits en CH et CHSLD (1)		Nombre autorisés au permis (2) au 31 mars de l'exercice	Nombre fermés définitivement au 31 mars de l'exercice précédent encore au permis	Nombre fermés définitivement durant l'exercice encore au permis	Nombre de lits attribués à l'URFI (6080)		
		1	2	3	4		
-Soins de santé physique et de gériatrie	L11						
-Soins psychiatriques	L12						
-Néonatologie	L13						
-Hébergement permanent, transitoire et temporaire*	L14	136					
-Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	L15						
-Hôtellerie hospitalière	L16						

(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 02T, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

MOUVEMENT DES USAGERS (04)

		6011	6012	6013		
		C01	C02	C03	C04	C05
Usagers		1	2	3		
Admis au 1er avril	L01					
Admis durant l'année	L02					
Déplacements internes (arrivées)	L03					
TOTAL (soignés durant l'année)	L04					
Sortis durant l'année	L05					
Décédés durant l'année	L06					
Déplacements internes (départs)	L07					
TOTAL des radiations durant l'année	L08					
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	L09					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L10					
		6021	6022	6023	6024	6025
Usagers		1	2	3	4	5
Admis au 1er avril	L11					
Admis durant l'année	L12					
Déplacements internes (arrivées)	L13					
TOTAL (soignés durant l'année)	L14					
Sortis durant l'année	L15					
Décédés durant l'année	L16					
Déplacements internes (départs)	L17					
TOTAL des radiations durant l'année	L18					
Admis au 31 mars (L.14 - L.18)	L19					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L20					
		6026	6031	6032	6100	
Usagers		1	2	3	4	
Admis au 1er avril	L21					
Admis durant l'année	L22					
Déplacements internes (arrivées)	L23					
TOTAL (soignés durant l'année)	L24					
Sortis durant l'année	L25					
Décédés durant l'année	L26					
Déplacements internes (départs)	L27					
TOTAL des radiations durant l'année	L28					
Admis au 31 mars (L.24 - L.28)	L29					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L30					

MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE) (05)

		6050	6060 (1)	6080	6180
		C01	C02	C03	C04
Usagers		1	2	3	4
Admis au 1er avril	L01		126		
Admis durant l'année	L02		185		
Déplacements internes (arrivées)	L03				
TOTAL (soignés durant l'année)	L04		311		
Sortis durant l'année	L05		109		
Décédés durant l'année	L06		75		
Déplacements internes (départs)	L07				
TOTAL des radiations durant l'année	L08		184		
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	L09		127		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	L10		54808		
		6200	6271	6273	6340
Usagers		1	2	3	4
Admis au 1er avril	L11				
Admis durant l'année	L12				
Déplacements internes (arrivées)	L13				
TOTAL (soignés durant l'année)	L14				
Sortis durant l'année	L15				
Décédés durant l'année	L16				
Déplacements internes (départs)	L17				
TOTAL des radiations durant l'année	L18				
Admis au 31 mars (L.14 - L.18)	L19				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L20				
		6985	6986	6988	
Usagers		1	2	3	
Admis au 1er avril	L21				
Admis durant l'année	L22				
Déplacements internes (arrivées)	L23				
TOTAL (soignés durant l'année)	L24				
Sortis durant l'année	L25				
Décédés durant l'année	L26				
Déplacements internes (départs)	L27				
TOTAL des radiations durant l'année	L28				
Admis au 31 mars (L.24 - L.28)	L29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L30				

(1)Incluant l'hébergement temporaire au 6060

MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE) (06)

		6364	6364	6365	6365
		C01	C02	C03	C04
Usagers		Mères	Nouveau-nés	Mères	Nouveau-nés
		1	2	3	4
Admis au 1er avril	L01				
Admis durant l'année	L02				
Déplacements internes (arrivées)	L03				
TOTAL (soignés durant l'année)	L04				
Sortis durant l'année	L05				
Décédés durant l'année	L06				
Déplacements internes (départs)	L07				
TOTAL des radiations durant l'année	L08				
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	L09				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L10				

CENTRE DE SOINS-NATALITÉ (6360) ET NÉONATOLOGIE (6200) VENTILATION DES JOURS-PRÉSENCE (07)

		Lits dressés au 31 mars	Jours-présence 1er avril au 31 mars			
		C01	C02	C03	C04	C05
Centre de soins-Natalité		1	2			
Maternité, soins généraux aux nouveau-nés et bloc obstétrical(6364) -Lits et jours-présence de la mère	L01					
Maternité et soins généraux aux nouveau-nés (6365) -Lits et jours-présence de la mère	L02					
TOTAL (L.01 et L.02)	L03					
Néonatologie et natalité		Berceaux et incubateurs au 31 mars	Jours-présence 1er avril au 31 mars			
		1	2			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (6200) -Lits et jours-présence des nouveau-nés	L04					
Maternité et soins généraux aux nouveau-nés et bloc obstétrical (6364) -Lits et jours-présence des nouveau-nés	L05					
Maternité et soins généraux aux nouveau-nés (6365) -Lits et jours-présence des nouveau-nés	L06					
TOTAL (L.04 à L.06)	L07					
CENTRE DE SOINS-NATALITÉ						
			Répartition des usagers selon leur statut	Répartition des usagers selon leur statut	Répartition des usagers selon leur statut	Répartition des usagers selon leur statut
		Nombre d'accouchements(1)	Usagers admis	Inscrits en CDJ	Inscrits (autres)	Total Col.02 à Col.04
		1	2	3	4	5
Centre de soins-Natalité Bloc obstétrical-Sous-centres d'activités (6363, 6364)	L08					
L'URGENCE (6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
		1	2	3		
Nombre d'usagers	L09	931	11389			
L'URGENCE (6240)		Nombre				
		1				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	L10	4				
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	L11					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	L12					
		Répartition selon les statuts	Répartition selon les statuts	Répartition selon les statuts		

Centre de prélèvements (6606)		Admis	Inscrits	Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à c.4)
		1	2	3	4	5
Nombre de procédures pondérées	**L13**	542	807	230523		231872

(1) La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au sous-centre d'activités 6363.

HEURES DU PERSONNEL PRODUCTEUR ET RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES (08)

		Physiologie respiratoire (6610)						
		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
Heures - Centre d'activités								
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	L01							
Répartition selon le statut								
Centre d'activités - Nombre d'unités techniques provinciales effectuées selon le statut		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	TOTAL
			Responsabilité Agence	Autres responsabilités				
		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (6610)								
À l'établissement	L02							
À l'extérieur	L03					xxxx		
Médecine nucléaire et TEP (6780)								
Médecine nucléaire (6785)								
À l'établissement	L04							
À l'extérieur	L05					xxxx		
TOTAL (L.04 et L.05)	L06							
TEP (6786)								
À l'établissement	L07							
À l'extérieur	L08					xxxx		
TOTAL (L.07 et L.08)	L09							
TOTAL (L.06 et L.09)	L10							
Répartition								
Médecine nucléaire (6785)		Nombre d'unités techniques						
		1						
Procédures diagnostiques	L11							
Procédures thérapeutiques	L12							
TOTAL (L.11 et L.12)	L13							
Répartition selon le statut								
Médecine nucléaire et TEP (6780)(nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)	TOTAL
			Urgence	Autres				
Médecine nucléaire (6785)		1	2	3	4	5	6	7
Système endocrinien	L14							
Système hémopoietique	L15							
Système respiratoire	L16							
Système urinaire	L17							
Système digestif	L18							
Système cardiovasculaire	L19							
Système nerveux	L20							
Système squelettique	L21							
Divers	L22							
Traitements	L23							
TOTAL (L.14 à L.23)	L24							

TEP (6786)								
Système cardiovasculaire	**L25**							
Système nerveux	**L26**							
Infection/Inflammation	**L27**							
Système squelettique	**L28**							
Oncologie	**L29**							
Autres	**L30**							
TOTAL (L.25 à L.30)	**L31**							
TOTAL (L.24 et L.31)	**L32**							
(Nombre d'unités techniques)		**Physiologie respiratoire (6610)**	**Médecine nucléaire (6785)**	**TEP (6786)**				
		1	**2**	**3**				
Services offerts aux autres établissements (3)	**L33**							

(1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la p. 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col.3 du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).
(2)Autres : correspond aux unités de mesure qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
(3)Services offerts aux autres établissements : services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER (09)

			Usagers inscrits	Usagers inscrits			
		C01	C02	C03	C04	C05	C06
Centre d'activités (6710)- ÉLECTROPHYSIOLOGIE		**Usagers admis**	**Responsabilité Agence**	**Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**TOTAL**
Nombre d'unités techniques provinciales effectuées		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
ÉLECTROPHYSIOLOGIE (6710)							
À l'établissement	**L01**	52	4381		4173		8606
À l'extérieur	**L02**					**xxxx**	
TOTAL (L.1 et L.2)	**L03**	52	4381		4173		8606
Électrocardiographie (codes 0400 à 0495 et 1099)	**L04**	52	4381		4173		8606
Echographie cardiaque (codes 1400 à 1499)	**L05**						
EEG (codes 0500 à 0590)	**L06**						
Doppler cervico-encéphalique (codes 1349 et 1350)	**L07**						
EMG (codes 0600-0690)	**L08**						
Autres codes	**L09**						
TOTAL (L.04 à L.09)	**L10**	52	4381		4173		8606
(Nombre d'unités techniques)		**Electrophysiologie (6710)**		**Hémodynamie (6751)**		**Electrophysiologie interventionnelle (6752)**	
Services offerts aux autres établissements(1)	**L11**						
			Usagers inscrits	**Usagers inscrits**			
HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (6750)- Nombre d'unités techniques provinciales effectuées		**Usagers admis**	**Responsabilité Agence**	**Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**TOTAL**
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Hémodynamie (6751)							
Examens	**L12**						
Interventions	**L13**						
TOTAL (L.12 et L.13)	**L14**						
Hémodynamie (6751)							
À l'établissement	**L15**						
À l'extérieur	**L16**					**xxxx**	
TOTAL (L.15 et L.16)	**L17**						
Électrophysiologie interventionnelle (6752)							
Examens	**L18**						
Interventions	**L19**						
Total 18 et L.19	**L20**						
Électrophysiologie interventionnelle (6752)							
A l'établissement	**L21**						
A l'extérieur	**L22**						
Total L21 et L22	**L23**					**xxxx**	

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

RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER (09A)

		Nombre de planifications	Pondération	Total de planification pondéré
		C01		C02
		1		2
Téléthérapie (6841)				
2D (inclut lésions cutanées)	L01		11	
3D	L02		22	
4D	L03		25	
Radiothérapie stéréotaxique	L04		39	
Radiochirurgie	L05		39	
IMRT	L06		34	
IMRT avec 4D	L07		34	
TBI	L08		56	
TOTAL (L.1 à L.8)	L09			
		Nombre de traitements		
		1		
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	L10			
2D ou 3D avec IGRT	L11			
3D avec 4D	L12			
3D avec IGRT et 4D	L13			
Radiothérapie stéréotaxique	L14			
Radiochirurgie	L15			
IMRT	L16			
IMRT avec 4D	L17			
IMRT avec IGRT	L18			
IMRT AVEC IGRT et 4D	L19			
TBI	L20			
Bain d'électrons	L21			
Total (L.10 à L.21)	L22			

RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER (09B)

		Nombre de traitements	Pondération	TOTAL pondéré
		C01	C02	C03
Curiethérapie (6845)				
		1	2	3
Curie endocavitaire HDR	L01		3,37	
Curie endocavitaire gynéco HDR	L02		4,02	
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	L03		5,05	
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	L04		1,03	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	L05		7,24	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	L06		1,43	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	L07		7,76	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	L08		1,53	
Curie endocavitaire LDR	L09		4,15	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	L10		5,75	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	L11		7,00	
Curie prostate LDR (grains)	L12		5,90	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	L13		1,60	
Coupe ophtalmique	L14		5,0	
Total (L.1 à L.14)	L15			
		Usagers débutés	Mises en traitement	
Téléthérapie (6841)		1	2	
Nombre total	L16			
Curiethérapie (6845)				
Nombre total	L17			
Total (L.16+17)	L18			
Support à la radio-oncologie (6849)		Nombre de visites		
		1		
Consultation médicale	L19			
Visite de relance	L20			
Visite médicale en cours de traitement	L21			
TOTAL (L.19 À 21)	L22			

IMAGERIE MÉDICALE (6830) (10)

		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
			Usagers inscrits	Usagers inscrits				
Nombre de procédures		**Usagers admis**	**Urgence**	**Autres (1)**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**TOTAL**
Radiologie générale-examens (s-c/a 6831) (L.01 à L.08)		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Tête et cou	**L01**	0	312		149			461
Colonne et bassin	**L02**	8	312		567			887
Membres supérieurs et inférieurs (étude du squelette)	**L03**	13	1030		1125			2168
Thorax et abdomen	**L04**	26	1759		886			2671
Voies gastro-intestinales et biliaires	**L05**							
Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	**L06**							
Examens spéciaux	**L07**							
Contrôle fluoroscopique	**L08**							
Radiologie générale (s-c/a 6831) - interventions	**L09**							
SOUS-TOTAL(L.01 à L.09)	**L10**	47	3413		2727			6187
Ultrasonographie (s-c/a 6832) - examens	**L11**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832) - interventions	**L12**							
Mammographie(s-c/a 6833) - examens	**L13**							
Mammographie (s-c/a 6833) - interventions	**L14**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834) - examens	**L15**							
Tomodensitométrie(s-c/a 6834)- manipulations d'images post-examen	**L16**							
Tomodensitométrie(s-c/a 6834) - interventions	**L17**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835) - examens	**L18**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835) - manipulations d'images post-examen	**L19**							
Résonance magnétique(s-c/a 6835) - interventions	**L20**							
Angioradiologie (excluant cardiaque)(s-c/a 6836) - examens	**L21**							
Angioradiologie (excluant cardiaque) (s-c/a 6836) - manipulations d'images post-examen	**L22**							
Angioradiologie (excluant cardiaque) (s-c/a 6836) - interventions	**L23**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**L24**							
TOTAL (L.10 à L.24)	**L25**	47	3413		2727			6187
Nombre total d'unités techniques provinciales		**Usagers admis**	**Usagers inscrits**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**TOTAL**	
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	

Effectuées à l'établissement	**L26**	552	39032	32726			72310	
Effectuées à l'extérieur	**L27**				**xxxx**	**xxxx**		
Sommaire des unités pour usagers externes (inscrits) selon la responsabilité de paiement		**Responsabilité Agence**	**Autres responsabilités**					
		1	**2**					
(L.26, C.02)	**L28**	37232	1800					

(1) Autres : correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
(2) Autres : correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

IMAGERIE MÉDICALE (6830) (SUITE) (11)

		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
Nombre d'unités techniques provinciales		**Usagers admis**	**Usagers inscrits**	**Usagers inscrits**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (2)**	**Autres (1)**	**TOTAL**
			Urgence	**Autres**				
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
Radiologie générale (s-c/a 6831) - examens	**L01**	552	39032		32726			72310
Radiologie générale (s-c/a 6831) - interventions	**L02**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832) -examens	**L03**							
Ultrasonographie(s-c/a 6832) - interventions	**L04**							
Mammographie (s-c/a 6833) - examens	**L05**							
Mammographie (s-c/a 6833) - interventions	**L06**							
Tomodensitométrie(s-c/a 6834) - examens	**L07**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834) - manipulations d'images post-examen	**L08**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834) - interventions	**L09**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835) - examens	**L10**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835) - manipulations d'images post-examen	**L11**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835) - interventions	**L12**							
Angioradiologie (excluant cardiaque) (s-c/a 6836) - examens	**L13**							
Angioradiologie(excluant cardiaque)(s-c/a 6836)- manipulations d'images post-examen	**L14**							
Angioradiologie (excluant cardiaque) (s-c/a 6836) - interventions	**L15**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**L16**							
TOTAL (L.01 à L.16)	**L17**	552	39032		32726			72310
		Services achetés (Nombre d'unités techniques provinciales)	**Services achetés (Nombre de procédures)**	**Service offert aux autres établissements (3)**				
		1	**2**	**3**				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**L18**							
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**L19**							
Mammographie (s-c/a								

6833)	**L20**							
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**L21**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**L22**							
Angioradiologie(excluant cardiaque) - (s-c/a 6836)	**L23**							
Lithotripsie (s-c/a 6837)	**L24**							
TOTAL (L.18 à L.24)	**L25**							
		Nombre d'appareils en fonction au 31 mars	**Nombre d'appareils en fonction au 31 mars**	**Nombre d'appareils en fonction au 31 mars**				
		Graphie fixe	**Graphie mobile**	**Scopie**	**TOTAL**			
		1	**2**	**3**	**4**			
Radiologie générale (s-c/a 6831)	**L26**	1			1			
Département/service		**Cardiologie**	**Obstétrique/Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**TOTAL**			
		1	**2**	**3**	**4**			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**L27**							
		Mammographe	**Stéréotaxie**					
Mammographie (s-c/a 6833)	**L28**							
		Nombre d'appareils en fonction au 31 mars						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**L29**							
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	**L30**							
Angioradiologie (s-c/a 6836)	**L31**							

(1) Autres : correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
(2) Services vendus : correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
(3) Services offerts aux autres établissements : services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation en unités techniques.

RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER (12)

		C01	C02	C03	C04	C05	C06
			Usagers inscrits et enregistrés	Usagers inscrits et enregistrés	Usagers inscrits et enregistrés		
CENTRES D'ACTIVITÉS / STATUTS		Usagers admis	Responsabilité Agence	Responsabilités Autres	Services vendus	TOTAL	
Centre d'activités		1	2	3	4	5	
L'urgence (6240) Nombre de visites	L01	xxxx	10998	1322	xxxx	12320	
Nutrition parentérale totale à domicile (6250) Nombre de jours-traitements	L02				xxxx		
Consultations externes (6300) Nombre de visites	L03				xxxx		
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (6330) Nombre d'usagers	L04				xxxx		
Services dentaires curatifs (6550) Nombre d'usagers	L05						
Endoscopie (6770) Nombre d'examens	L06						
Hémato-oncologie (7060) Nombre de visites	L07				xxxx		
Chambre hyperbare (6650) Nombre de traitements	L08						
		Usagers admis	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés	Usagers inscrits et enregistrés	Usagers inscrits et enregistrés	
		Hospitalisés	Hébergés	Responsabilité Agence	Responsabilités Autres	Services vendus	TOTAL
		1	2	3	4	5	6
Inhalothérapie (autre qu'à domicile) (6352) Nombre d'unités techniques provinciales	L09						
Audiologie (6861) Nombre de jours-traitements	L10						
Orthophonie (6862) Nombre de jours-traitements	L11						
Physiothérapie (6870) Nombre de jours-traitements	L12		2160	544	5774		8478
Ergothérapie (6880) Nombre de jours-traitements	L13		417				417
Nutrition clinique (7553) Nombre d'usagers	L14		98				98
Infirmière pivot en oncologie		Usagers	Appels téléphoniques	Rencontres	Nouveaux cas		
		1	2	3	4		

Nombre	**L15**						
		Traitements oncologiques	**Traitements oncologiques**	**Traitements oncologiques**			
Hémato-oncologie (7060) Répartition des visites de traitements		**Courts : moins de 2 heures**	**Moyens : entre 2 et 4 heures**	**Longs : plus de 4 heures**	**Autres activités thérapeutiques**	**Urgences oncologiques**	**Total des visites de traitement et urgences oncologiques**
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Nombre	**L16**						
Hémato-oncologie (7060)		**Nombre**					
		1					
Usagers différents	**L17**						

BLOC OPÉRATOIRE (ENDOSCOPIE) (13)

		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence-usagers (1)		
		C01	C02	C03	C04
BLOC OPÉRATOIRE (6260)		1	2		
Admis	L01				
Inscrits en chirurgie d'un jour : Responsabilité Agence	L02				
Autres responsabilités de paiement	L03				
Inscrits (autres) : Responsabilité Agence	L04				
Autres responsabilités de paiement	L05				
Fournis à d'autres établissements	L06				
TOTAL (L.01 à L.06)	L07				
BLOC OPÉRATOIRE		**Nombre de salles utilisées**			
		1			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	L08				
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	L09				
Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		**Dans des salles dédiées Endoscopies (6770)**	**Consultations externes (6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.01 à C.03)**
		1	2	3	4
Bronchoscopie	L10				
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	L11				
Gastroscopie	L12				
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	L13				
Coloscopie	L14				
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	L15				
Cytoscopie	L16				
Urétroscopie	L17				
Autres endoscopies des voies urinaires	L18				
Colposcopie	L19				
Hystéroscopie	L20				
Autres endoscopies gynécologiques	L21				
Endoscopie des voies biliaires	L22				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	L23				
Autres (préciser) (3)	L24				
	L25				
TOTAL (L.10 à L.25)	L26				

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

RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER (14)

		Nombre de visites	Nombre de visites			
		C01	C02	C03	C04	C05
CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES(6302)		Usagers admis	Externes			
		1	2			
Anesthésiologie	L01					
Biochimie médicale	L02					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	L03					
Chirurgie cardiaque	L04					
Chirurgie générale	L05					
Chirurgie orthopédique	L06					
Chirurgie plastique	L07					
Dermatologie	L08					
Endocrinologie et métabolisme	L09					
Gastroentérologie	L10					
Génétique médicale	L11					
Gériatrie	L12					
Gynécologie	L13					
Immunologie clinique et allergie	L14					
Médecine d'urgence - suivi de l'urgence *	L15					
Médecine interne	L16					
Médecine physique et réadaptation	L17					
Microbiologie médicale et infectiologie	L18					
Néphrologie	L19					
Neurochirurgie	L20					
Neurologie	L21					
Obstétrique	L22					
Ophtalmologie	L23					
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervicofaciale	L24					
Pédiatrie	L25					
Pneumologie	L26					
Rhumatologie	L27					
Urologie	L28					
TOTAL (L.01 à L.28)	L29					
		Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé	Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés selon le type d'emballage utilisé
UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (6322) - Nombre de retraitement selon les procédés		Pochettes papier/plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.01 à C.04)
		1	2	3	4	5
Ensachage	L30	8075	206			8281
Cycle de désinfection/pasteurisation	L31					
Désinfection en endoscopie	L32					

TOTAL (L.30 à L.32)	**L33**					8281

* Ailleurs qu'à l'urgence

DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE EN SANTÉ MENTALE (15)

		(1)		
		C01	C02	C03
Domaines retenus		1		
Troubles anxieux et dépressifs	L01			
Psychiatrie légale	L02			
Troubles psychotiques : Premières psychoses	L03			
Troubles psychotiques réfractaires	L04			
Troubles alimentaires	L05			
Troubles de la conduite sexuelle	L06			
Les troubles de la personnalité	L07			
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne			Nombre	
		Jeunes	Adultes	Total
		1	2	3
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	L08			
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	L09			
Usagers différents - Jeunes 0-17 ans		Nombre		
		1		
Usagers différents ayant reçu les services suivants : 6331 Services d'évaluation et de traitement de deuxième et troisième ligne en santé mentale - moins de 18 ans ou 6281 Hôpital de jour en pédopsychiatrie (0-17 ans) ou 6977 Centre de jour en santé me	L10			
Usagers différents - Adultes		Nombre		
		1		
Usagers différents ayant reçu les services suivants : 6332 Services d'évaluation et de traitement de deuxième et troisième ligne en santé mentale - 18 ans et plus ou 6282 Hôpital de jour en santé mentale - Adultes (18-100 ans) ou 6978 Centre de jour	L11			

(1) Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les servies 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.

RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (6352) (16)

		Nombre d'unités techniques
		C01
Catégories		
		1
0100 Aérosolthérapie	L01	
0200 Sécrétions bronchiques	L02	
0300 Techniques respiratoires	L03	
0400 Rééducation - Enseignement	L04	
0500 Oxygénothérapie et humidification	L05	
0600 Support ventilatoire	L06	
0700 Évaluation et surveillance respiratoire	L07	
0800 Drainage pleural	L08	
0900 Réanimation cardiorespiratoire	L09	
1000 Contrôle et soin des voies aériennes	L10	
1100 Support thérapeutique	L11	
	L12	xxxx
	L13	xxxx
1400 Autres (limités aux codes prévus)	L14	
	L15	xxxx
	L16	xxxx
TOTAL (L.01 à L.16)	L17	
Inhalothérapie autres que SAD (6352)		Nombre
		1
Unités techniques achetées en inhalothérapie	L18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	L19	
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	L20	

(1) Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la p. 650 (AS-471), ligne 2,3 et 5 col.3 du 6352 excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.) pour produire les unités techniques déclarées à la ligne 28, col.3.

PSYCHOLOGIE (6564) - RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE ET SELON LE STATUT DES USAGERS (17)

		Usagers hospitalisés	Usagers hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (C.01 + C.02 + C.03)	Total des usagers différents par domaine
		C01	C02	C03	C04	C05
DOMAINES / STATUTS		1	2	3	4	5
Neuropsychologie						
Nombre d'usagers	L01				xxxx	
Nombre d'interventions	L02					xxxx
Psychologie en milieu médical						
Nombre d'usagers	L03				xxxx	
Nombre d'interventions	L04					xxxx
Psychologie en santé mentale						
Nombre d'usagers	L05				xxxx	
Nombre d'interventions	L06					xxxx
Pédopsychologie						
Nombre d'usagers	L07		xxxx		xxxx	
Nombre d'interventions	L08		xxxx			xxxx
Géronto-psychologie						
Nombre d'usagers	L09				xxxx	
Nombre d'interventions	L10					xxxx
Autres domaines						
Nombre d'usagers	L11				xxxx	
Nombre d'interventions	L12					xxxx
Total des usagers (L.01 + L.03 + L.05 + L.07 + L.09 + L.11)	L13				xxxx	
Total des interventions (L.02 + L.04 + L.06 + L.08 + L.10 + L.12)	L14					xxxx

Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du c/a diminué des interventions en CLSC.
Colonne 5, lignes 1,3,5,7,9 et 11 : 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.

RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE SERVICES SOCIAUX (6565) (18)

		Nombre d'usagers	Nombre d'usagers	Nombre d'usagers	Nombre d'usagers
		C01	C02	C03	C04
Catégories de clientèle		Externes	Hospitalisés	Hébergés	Total (C.01 à C.03)
		1	2	3	4
Santé physique (0-17 ans)	L01				
Santé physique (Adultes)	L02				
Santé physique (65 ans et plus)	L03			4	4
Planification des naissances	L04				
SOUS-TOTAL (L.01 à L.04)	L05			4	4
Santé mentale (0-15 ans)	L06				
Santé mentale (16-17 ans)	L07				
Santé mentale (Adultes)	L08				
Santé mentale (65 ans et plus)	L09				
SOUS-TOTAL (L.06 à L.09)	L10				
Déficience intellectuelle et TED (0-15 ans)	L11				
Déficience intellectuelle et TED (16-17 ans)	L12				
Déficience intellectuelle et TED (Adultes)	L13				
Déficience intellectuelle et TED(65 ans et plus)	L14				
SOUS-TOTAL (L.11 à L.14)	L15				
Dépendances	L16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	L17			144	144
Déficience physique	L18				
Autres	L19				
TOTAL (L.05 + L.10 + L.15 + L.16 à L.19)	L20			148	148
SERVICE DE PASTORALE (6390)					
		Nombre d'usagers	Nombre d'usagers	Nombre d'usagers	Nombre d'usagers
Programmes de services / Statuts		Externes	Hospitalisés	Hébergés	Total (C.01 à C.03)
		1	2	3	4
Dépendances	L21				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	L22			211	211
Déficience physique	L23				
Déficience intellectuelle et TED	L24			2	2
Santé mentale	L25				
Santé physique	L26			2	2
TOTAL (L.21 à L.26)	L27			215	215

NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (6790) (19)

		Hémodialyse Traditionnelle	Hémodialyse Semi-autonome	Hémodialyse À domicile	Hémodialyse Hors de l'unité de dialyse	Dialyse péritonéale	Unité mobile d'hémodialyse	Total (C.01 à C.06)
		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
Dialyse (6790)		6791	6792	6793	6794	6795	6796	
Régions		1	2	3	4	5	6	7
01	L01							
02	L02							
03	L03							
04	L04							
05	L05							
06	L06							
07	L07							
08	L08							
09	L09							
10	L10							
11	L11							
12	L12							
13	L13							
14	L14							
15	L15							
16	L16							
17	L17							
18	L18							
Sous-total (L.01 à L.18)	L19							
Hors-Québec	L20							
Total (L.19 et L.20)	L21							
NOMBRE D'USAGERS UTILISANT POUR VOIE D'ACCÈS VASCULAIRE AU 31 DÉCEMBRE : FISTULE OU PROTHÈSE INTERNE	L22							
Cathéter veineux central	L23							
Total (L.22 et L.23)	L24							
NOMBRE DE GÉNÉRATEURS : DISPONIBLES AUX TRAITEMENTS	L25			xxxx		xxxx		
Destinés à l'isolement	L26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Gardés en réserve	L27			xxxx	xxxx	xxxx		

NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE ET SELON LE STATUT DE L'USAGER (6790) (20)

		Hémodialyse	Hémodialyse	Hémodialyse	Hémodialyse			
		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
Dialyse (6790)		Traditionnelle	Semi-autonome	À domicile	Hors de l'unité de dialyse	Dialyse péritonéale	Unité mobile d'hémodialyse	Total (C.01 à C.06)
		6791	6792	6793	6794	6795	6796	
Régions		1	2	3	4	5	6	7
01	L01							
02	L02							
03	L03							
04	L04							
05	L05							
06	L06							
07	L07							
08	L08							
09	L09							
10	L10							
11	L11							
12	L12							
13	L13							
14	L14							
15	L15							
16	L16							
17	L17							
18	L18							
Sous-total (L.01 à L.18)	L19							
Hors-Québec	L20							
Total (L.19 et L.20)	L21							
Nombre de traitements pour: Usagers admis	L22			xxxx			xxxx	
Usagers inscrits	L23				xxxx			
Total (L.22 et L.23)	L24							
Nombre de traitements pour: Usagers admis placés en isolement	L25			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Usagers inscrits placés en isolement	L26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Total (L.25 et L.26)	L27			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

NOMBRE D'USAGERS ADMIS OU INSCRITS AU 31 MARS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (6795) (21)

		Dialyse péritonéale (6795)	Dialyse péritonéale (6795)	Dialyse péritonéale (6795)
		C01	C02	C03
Dialyse (6790)		Continue ambulatoire	Automatisée	Total (C.01 et C.02)
Régions		1	2	3
01	L01			
02	L02			
03	L03			
04	L04			
05	L05			
06	L06			
07	L07			
08	L08			
09	L09			
10	L10			
11	L11			
12	L12			
13	L13			
14	L14			
15	L15			
16	L16			
17	L17			
18	L18			
SOUS-TOTAL(L.01 à L.18)	L19			
Hors-Québec	L20			
TOTAL (L.19 et L.20)	L21			

NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LA RÉGION DE RÉSIDENCE (6795) (22)

		Dialyse péritonéale (6795)	Dialyse péritonéale (6795)	Dialyse péritonéale (6795)
		C01	C02	C03
Dialyse (6790)		Continue ambulatoire	Automatisée	Total (C.01 et C.02)
Régions		1	2	3
01	L01			
02	L02			
03	L03			
04	L04			
05	L05			
06	L06			
07	L07			
08	L08			
09	L09			
10	L10			
11	L11			
12	L12			
13	L13			
14	L14			
15	L15			
16	L16			
17	L17			
18	L18			
Sous-total (L.01 à L.18)	L19			
Hors-Québec	L20			
Total (L.19 et L.20)	L21			
Nombre de traitements pour : Usagers admis	L22			
Usagers inscrits	L23			
Total (L.22 + L.23)	L24			

AUDIOLOGIE (6861) (23)

		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
		C01	C02	C03
DIAGNOSTICS		1	2	3
Enfants 0-3 ans	L01			
Otite	L02			
Acouphènes	L03			
Médication ototoxique	L04			
Vertiges	L05			
Surdité professionnelle	L06			
Presbyacousie	L07			
Retard ou trouble de développement	L08			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	L09			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocohléaire	L10			
Atteinte auditive d'origine conductive	L11			
Atteinte auditive d'origine centrale	L12			
Audition normale	L13			
Autres	L14			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	L15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	L16	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.01 à L.16)	L17			

(1)Arrondir à l'unité près (ex.: 61.50 heures = 62 / 61.31 heures = 61)

ORTHOPHONIE (6862) (24)

		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de service (1)
		C01	C02	C03
DIAGNOSTICS		1	2	3
Accident vasculaire cérébral	**L01**			
Atteinte neurologique centrale	**L02**			
Traumatisme cranio-cérébral	**L03**			
Malformation tête et cou	**L04**			
Tumeur et cancer tête et cou	**L05**			
Déficience auditive	**L06**			
Déficience intellectuelle	**L07**			
Déficience motrice	**L08**			
Trouble envahissant du développement	**L09**			
Autres troubles du développement	**L10**			
Retard ou trouble de la parole ou du langage	**L11**			
Syndrome dysphasique	**L12**			
Trouble de la fluidité	**L13**			
Trouble de la voix	**L14**			
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	**L15**			
Communication normale	**L16**			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	**L17**			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**L18**	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	**L19**	xxxx	xxxx	
TOTAL (L.01 à L.19)	**L20**			

(1) Arrondir à l'unité près (ex.: 61.50 heures = 62 / 61.31 heures = 61)

AUDIOLOGIE ET ORTHOPHONIE (6860) (25)

		HEURES DE PRESTATION (1)	HEURES DE PRESTATION (1)
		C01	C02
CATÉGORIES DE SOINS		Audiologie	Orthophonie
		1	2
Individuel	L01		
Groupes de 2 à 5	L02		
Groupes de 6 à 10	L03		
Groupes de 11 à 15	L04		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique - Report de la P.23, L.15, C.03 ou P.24, L.18, C.03	L05		
Groupes de 16 et plus - Report de la P.23, L.16, C.03 ou P.24, L.19, C.03	L06		
TOTAL DES HEURES (L.01 à L.06)	L07		
		HEURES DE PRESTATION (1)	HEURES DE PRESTATION (1)
ÉTAPES DU CONTINUUM PHASES DE RÉADAPTATION		Audiologie	Orthophonie
		1	2
Diagnostic traitement	L08		
Réadaptation fonctionnelle intensive	L09		
Adaptation réadaptation	L10		
Soutien à l'intégration sociale	L11		
TOTAL (L.08 à L.11)	L12		
		NOMBRE D'HEURES (1)	NOMBRE D'HEURES (1)
STAGES PAR NIVEAU		Audiologie	Orthophonie
		1	2
Stage 1 ière année	L13		
Stage 2 ième année	L14		
Stage 3 ième année	L15		
Maîtrise (2)	L16		
Internat (audio ortho seulement)	L17		
TOTAL (L.13 à L.17)	L18		

(1)Arrondir à l'unité près (ex.:61.50 heures = 62 / 61.31 heures = 61)
(2) Incluant stagiaires étrangers

PHYSIOTHÉRAPIE (6870) (26)

		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
		C01	C02	C03
DIAGNOSTICS		1	2	3
Accident vasculaire cérébral	**L01**	13	258	172
Traumatisme cranio-cérébral	**L02**	3	75	82
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**L03**	45	457	206
Affection neurologique périphérique	**L04**	66	561	467
Amputation	**L05**	3	29	18
Affection rhumatismale	**L06**	27	172	149
Affection musculo-squelettique	**L07**	404	2623	2362
Problème orthopédique	**L08**	354	2823	2360
Affection cardiovasculaire	**L09**	4	38	41
Affection respiratoire	**L10**	7	44	31
Affection cutanée	**L11**	5	25	29
Polytraumatisme	**L12**			
Problème de développement	**L13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**L14**	3	5	6
Urologie	**L15**			
Autres affections (santé physique)	**L16**	146	1341	915
Retard mental	**L17**	1	20	4
Troubles envahissants du développement	**L18**			
Déficit d'attention	**L19**			
Troubles mentaux organiques	**L20**	1	1	2
Schizophrénie et troubles psychotiques	**L21**			
Trouble de l'humeur	**L22**			
Trouble anxieux	**L23**			
Trouble de l'adaptation	**L24**			
Trouble de la personnalité	**L25**			
Autres troubles mentaux	**L26**	1	6	11
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**L27**	**xxxx**	**xxxx**	
Groupes de 16 et plus	**L28**	**xxxx**	**xxxx**	
TOTAL (L.01 à L.28)	**L29**	1083	8478	6855

(1) Arrondir à l'unité près (ex.:61.50 heures = 62 / 61.31 heures = 61)

ERGOTHÉRAPIE (6880) (27)

		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
		C01	C02	C03
DIAGNOSTICS		1	2	3
Accident vasculaire cérébral	**L01**	6	14	15
Traumatisme cranio-cérébral	**L02**	3	15	15
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**L03**	61	153	180
Affection neurologique périphérique	**L04**	1	2	5
Amputation	**L05**			
Affection rhumatismale	**L06**	1	1	2
Affection musculo-squelettique	**L07**	3	27	34
Problème orthopédique	**L08**	5	39	46
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**L09**			
Affection respiratoire	**L10**	1	1	0
Affection cutanée	**L11**	12	37	47
Polytraumatisme	**L12**			
Problème de développement	**L13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**L14**			
Urologie	**L15**			
Autres affections (santé physique)	**L16**	27	120	156
Retard mental	**L17**	3	8	7
Troubles envahissants du développement	**L18**			
Déficit d'attention	**L19**			
Troubles mentaux organiques	**L20**			
Schizophrénie et troubles psychotiques	**L21**			
Trouble de l'humeur	**L22**			
Trouble anxieux	**L23**			
Trouble de l'adaptation	**L24**			
Trouble de la personnalité	**L25**			
Autres troubles mentaux	**L26**			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**L27**	**xxxx**	**xxxx**	
Groupes de 16 et plus	**L28**	**xxxx**	**xxxx**	
TOTAL (L.01 à L.28)	**L29**	123	417	507

(1) Arrondir à l'unité près (ex.: 61.50 heures = 62 / 61.31 heures = 61)

PHYSIOTHÉRAPIE (6870) ET ERGOTHÉRAPIE (6880) (28)

		HEURES DE PRESTATION (1)	HEURES DE PRESTATION (1)
		C01	C02
CATÉGORIES DE SOINS		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Individuel	L01	6752	507
Groupes de 2 à 5	L02	4	
Groupes de 6 à 10	L03	27	
Groupes de 11 à 15	L04	72	
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique - Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03	L05		
Groupes de 16 et plus - Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03	L06		
TOTAL DES HEURES (L.01 à L.06)	L07	6855	507
ÉTAPES DU CONTINUUM PHASES DE RÉADAPTATION		HEURES DE PRESTATION (1)	HEURES DE PRESTATION (1)
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Diagnostic traitement	L08	5261	
Réadaptation fonctionnelle intensive	L09	14	0
Adaptation réadaptation	L10	374	108
Soutien à l'intégration sociale	L11	1206	399
TOTAL (L.08 à L.11)	L12	6855	507
STAGES PAR NIVEAU		NOMBRE D'HEURES (1)	NOMBRE D'HEURES (1)
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Stage TRP (2)	L13		
Stage 1ière année	L14		
Stage 2ième année	L15		
Stage 3ième année	L16		
Stage d'intégration	L17		
	L18	xxxx	xxxx
TOTAL (L.13 à L.18)	L19		

(1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61.50 heures = 62 / 61.31 heures = 61)
(2) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090) - RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS/SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS (29)

		Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
		C01	C02	C03
Médecine de jour (7090)				
Activités		1	2	3
COORDINATION OU PRÉPARATION ET/OU SURVEILLANCE D'INTERVENTIONS RÉALISÉES AILLEURS QU'À L'UNITÉ (1)(2)				
Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, ect.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	L01			
Bilan préparatoire pour préadmission, bilan prégreffe	L02			
Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	L03			
Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	L04			
Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	L05			
Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	L06			
Techniques endoscopiques plus de 3h	L07			
Techniques endoscopiques moins de 3 heures	L08			
Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	L09			
Techniques hémodynamiques	L10			
Électroconvulsothérapie (ECT)	L11			
Autres (préciser) (3)	L12			
SERVICES ENTIÈREMENT RENDUS À L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR				
INTERVENTIONS DIAGNOSTIQUES OU THÉRAPEUTIQUES				
Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	L13			
Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	L14			
Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	L15			
Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphèrèse	L16			
Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	L17			
Chimiothérapie	L18			
Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et retrait de cathéters centraux	L19			
Soins et suivi des plaies	L20			
Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale,...)	L21			
Phlébotomie /Saignée	L22			
Autres (préciser) (3)	L23			
ENSEIGNEMENT ET SUIVI (incluant le soin s'il y a lieu)				
Diabète	L24			
Antibiothérapie intraveineuse à long terme	L25			
Maladie cardio-vasculaire	L26			
Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	L27			
Postgreffe	L28			
Maladie pulmonaire	L29			
Anticoagulothérapie	L30			
VIH	L31			
Obésité morbide	L32			
Douleur chronique	L33			
Autres (préciser) (3)	L34			xxxx
TOTAL (L.01 à L.34)	L35			

(1) À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
(2) Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
(3) Utiliser une des modalités prévues à Gestred pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

		Nombre de places payantes	Nombre de places payantes	Nombre de places payantes			
		C01	C02	C03	C04	C05	C06
Stationnement (0500)		Exploitées par l'établissement	Exploitées par la fondation	Exploitées par une autre organisation	Total C.01 à C.03	Nombre de places non payantes	Total C.04 + C.05
		1	2	3	4	5	6
Employés(es), médecins, etc.	L01						
Visiteurs, locataires, etc.	L02						
TOTAL (L.01 et L.02)	L03						
Bibliothèque (7203)		Nombre					
		1					
Prêt de documentation	L04						
Prêt entre bibliothèques	L05						
Recherche documentaire	L06						
TOTAL (L.04 à L.06)	L07						
Alimentation (7554)		Repas gratuits	Repas gratuits	Ventes de repas	Ventes de repas	Ventes de repas	
Nombre de repas		Usagers admis	Autres	Prix conventionné ou équivalent	Usagers Inscrits centre et hôpital de jour	Autres	TOTAL
		1	2	3	4	5	6
À l'établissement	L08	164581	7707	10330	3325	2231	188174
Achetés ailleurs	L09						
Buanderie (7604)		Pour l'établissement	Services vendus				
Nombre de kilo (kg) (poids du linge souillé avant blanchissage)		1	2				
À l'établissement	L10						
Dans d'autres établissements	L11	163085					
À l'extérieur :							
services communautaires	L12						
services privés	L13						
Nombre de kilo (kg) (poids du linge propre)		Pour l'établissement	Services vendus				
		1	2				
À l'établissement	L14						
Dans d'autres établissements	L15	130353					
À l'extérieur :							
services communautaires	L16						
services privés	L17						

RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TERMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD (31)

		Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total C.01 + C.02	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année C.03-(C.04+C.05)	Nombre de jours-présence durant l'année
		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
Mouvement des usagers / Groupes d'âges		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
0-24 ans	**L01**							
25-34 ans	**L02**							
35-44 ans	**L03**	1	1	2	0	0	2	708
45-54 ans	**L04**	1	2	3	2	0	1	317
55-64 ans	**L05**	1	6	7	4	2	1	493
65-69 ans	**L06**	3	5	8	1	1	6	1469
70-74 ans	**L07**	6	16	22	15	2	5	2125
75-79 ans	**L08**	10	26	36	19	7	10	3948
80-84 ans	**L09**	26	44	70	28	16	26	9946
85-89 ans	**L10**	38	39	77	17	23	37	13762
90 ans ou plus	**L11**	40	46	86	23	24	39	14255
Total (L.01 à L.11)	**L12**	126	185	311	109	75	127	47023
		Nombre admis	**PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE (détails de L.12, C.02 et C.04)**		**Nombre Sorties**			
		1			**2**			
	L13	115	**Domicile - sans service**	**13**	79			
	L14	12	**Domicile - avec services**	**14**	3			
	L15	37	**Centre hospitalier**	**15**	8			
	L16	7	**CHSLD public**	**16**	12			
	L17		**CHSLD privé conventionné**	**17**				
	L18		**CHSLD privé non conventionné**	**18**	1			
	L19	**xxxx**	**CHSLD privé non conventionné agréé**	**19**	**xxxx**			
	L20	**xxxx**	**CHSLD privé conventionné-spécifique**	**20**	**xxxx**			
	L21		**Ressource intermédiaire**	**21**				
	L22	11	**Résidence d'accueil - adultes**	**22**	1			
	L23		**Famille d'accueil - enfants**	**23**				
	L24		**Centre de réadaptation**	**24**	2			
	L25	3	**Autres**	**25**	3			
	L26	185	**TOTAL (L.13 à L.25)**	**26**	109			
					(IDEM L12, COL.4)			

(1) Excluant les déplacements internes

USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TERMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD (32)

		Nombre	Congés termporaires des usagers durant l'année du rapport		Nombre
		C01	C02	C03	C04
Durée de séjour		1			1
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	L01	54808	**Nombre d'usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport**	05	19
Durée moyenne de séjour (2) L.01 divisée par p.31, L.12, C.04 + p.31, L.12, C.05 (7)	L02	298	**Nombre de congés temporaires**	06	33
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	L03	113834	**Nombre de jours d'absence pour congés temporaires (3)**	07	208
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) L.03 divisée par p.31, L.12, C.06 (7)	L04	896	**Nombre de jours d'absence relevés comme dépassements**	08	47
		Réadaptation	**Hébergement et soins de longue durée**	**Hébergement et soins de longue durée**	
Classement de tous les usagers admis, présents au 31 mars, selon l'âge		c/a 6080 (4)	c/a 6060 (5)	c/a 6270 (6)	**Total C.01 à C.03**
		1	2	3	4
0-24 ans	L09				
25-34 ans	L10				
35-44 ans	L11		2		2
45-54 ans	L12		1		1
55-64 ans	L13		1		1
65-69 ans	L14		6		6
70-74 ans	L15		5		5
75-79 ans	L16		10		10
80-84 ans	L17		26		26
85-89 ans	L18		37		37
90 ans et plus	L19		39		39
Total (L.09 à L.19)	L20		127		127

(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.
(7)Veuillez effectuer le calcul manuellement et inscrire le résultat dans cette cellule.

DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD (33)

		C01	C02	C03	C04	C05	
Durée du séjour		**Héberg. temp.**	**6080**	**6270**	**6060 Excluant héb. temporaire**	**Total pour l'ensemble des usagers**	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	**L01**	1695			53113	54808	
Nombre d'usagers ayant quitté	**L02**	112			72	184	
Durée moyenne de séjour (1) (L.01/L.02)	**L03**	15			738	298	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**L04**	21			113813	113834	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**L05**	4			123	127	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.04/L.05)	**L06**	5			925	896	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Hébergement temporaire Catégories de besoins		**Usagers au début de l'année**	**Usagers admis en cours d'année**	**Jours-présence**	**Durée moyenne de séjour Col.3/ Col.1 et 2**	**Usagers admis au 31 mars**	**Total C.01 et C.02**
Répit aux aidants	**L11**	1	55	515	9	1	56
Dépannage familial	**L12**	0	2	40	20	0	2
Désengorgement des urgences	**L13**						
Protection sociale	**L14**						
Convalescence	**L15**	1	16	318	19	0	17
Soins palliatifs (2)	**L16**						
Hébergement de crise	**L17**						
Services posthospitaliers	**L18**	3	28	664	21	3	31
Autres (préciser) (3)	**L19**	0	10	82	8	0	10
TOTAL (L.11 à L.19)(4)	**L20**	5	111	1619	14	4	116
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
Ventes de services posthospitaliers	**L21**						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	**L22**						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	**L23**						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	**L24**						
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)							
Réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	**L25**						

Note établissement :
Ligne 19: Soins palliatifs occupant un lit de longue durée

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

		Solution à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TED (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total C.01 à C.06
		C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07
GROUPES D'ÂGES/ PROGRAMMES DE SERVICES		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
0-24 ans	**L01**							
25-34 ans	**L02**							
35-44 ans	**L03**	708						708
45-54 ans	**L04**	316						316
55-64 ans	**L05**	493						493
65-69 ans	**L06**	1217	617					1834
70-74 ans	**L07**	1877						1877
75-79 ans	**L08**	4191						4191
80-84 ans	**L09**	9541						9541
85-89 ans	**L10**	13673						13673
90 ans ou plus	**L11**	14242						14242
TOTAL (L.01 à L.11)	**L12**	46258	617					46875
		Sous-total reporté	**Santé physique**	**Total C.01 et C.02**				
GROUPES D'ÂGES / PROGRAMMES DE SERVICES		**1**	**2**	**3**				
0-24 ans	**L13**							
25-34 ans	**L14**							
35-44 ans	**L15**	708		708				
45-54 ans	**L16**	316	1	317				
55-64 ans	**L17**	493		493				
65-69 ans	**L18**	1834		1834				
70-74 ans	**L19**	1877	25	1902				
75-79 ans	**L20**	4191	20	4211				
80-84 ans	**L21**	9541		9541				
85-89 ans	**L22**	13673	102	13775				
90 ans ou plus	**L23**	14242		14242				
TOTAL (L.13 à L.23)	**L24**	46875	148	47023				

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement)
(2) TED : Troubles envahissant du développement

CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (6960) (1ER AVRIL AU 31 MARS) (35)- LA PAGE SUIVANTE EST 37

			Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total C.01 + C.02	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.03 - C.04)
			C01	C02	C03	C04	C05
GROUPES D'ÂGES / MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS			1	2	3	4	5
0-24 ans	**L01**	**01**					
25-34 ans	**L02**	**02**					
35-44 ans	**L03**	**03**					
45-54 ans	**L04**	**04**					
55-64 ans	**L05**	**05**	3	2	5	1	4
65-69 ans	**L06**	**06**	3	0	3	1	2
70-74 ans	**L07**	**07**	7	11	18	7	11
75-79 ans	**L08**	**08**	17	10	27	10	17
80-84 ans	**L09**	**09**	15	7	22	7	15
85-89 ans	**L10**	**10**	25	6	31	10	21
90 ans ou plus	**L11**	**11**	11	2	13	6	7
Total (L.01 à L.11)	**L12**	**12**	81	38	119	42	77
		Nombre inscriptions		**PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE (détails de L.12, C.02 et C.04)**		**Nombre Départs**	
		1				**2**	
	L13	36	**13**	**Domicile - sans service**	**13**	31	
	L14	2	**14**	**Domicile - avec services**	**14**		
	L15		**15**	**Centre hospitalier**	**15**	1	
	L16		**16**	**CHSLD public**	**16**	5	
	L17		**17**	**CHSLD privé conventionné**	**17**		
	L18		**18**	**CHSLD privé non conventionné**	**18**		
	L19	**xxxx**	**19**	**CHSLD privé non conventionné agréé**	**19**	**xxxx**	
	L20	**xxxx**	**20**	**CHSLD privé conventionné-spécifique**	**20**	**xxxx**	
	L21		**21**	**Ressource intermédiaire**	**21**		
	L22		**22**	**Résidence d'accueil - adultes**	**22**		
	L23		**23**	**Famille d'accueil - enfants**	**23**		
	L24		**24**	**Centre de réadaptation**	**24**		
	L25		**25**	**Autres**	**25**	5	
	L26	38	**26**	**TOTAL (L.13 à L.25)**	**26**	42	
		(IDEM L.12 COL.02)				**(IDEM L12, COL.4)**	

CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (6960) (37)

		Total des heures travaillées(1)
		C01
Personnel attitré		1
Chef de service ou coordonnateur(trice)	L01	
Infirmier(ère) et infirmière auxiliaire	L02	
Éducateur(2)	L03	2323
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	L04	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	L05	1785
Psychologue et thérapeute du comportement humain	L06	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	L07	1569
Diététiste	L08	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	L09	1713
Personnel de bureau	L10	276
Autres (préciser)	L11	580
TOTAL (L.01 à L.11)	L12	8246
Conducteur de véhicules (7690)	L13	860
TOTAL (L.12 et L.13)	L14	9106
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		Nombre
		1
Nombre de plans d'intervention	L15	119
Nombre de plans de services individualisés	L16	
RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE		Nombre d'usagers
		1
D'un CLSC	L17	
D'un organisme communautaire	L18	
D'un hôpital de jour	L19	
D'un médecin	L20	
De sa propre initiative	L21	37
Autres (préciser)	L22	
TOTAL (L.17 à L.22)	L23	37
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU 7690		Nombre
Nombre de transports d'usagers annuellement		1
Sur pieds	L24	3689
En fauteil roulant	L25	716
TOTAL (L.24 et L.25)	L26	4405

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'OEUVRE-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.

HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (6290) (1ER AVRIL AU 31 MARS) (38)- LA PAGE SUIVANTE EST 40

			Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total C.01 + C.02	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.03 - C.04)
			C01	C02	C03	C04	C05
GROUPES D'ÂGES / MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS			1	2	3	4	5
0 - 24 ans	L01	01					
25 - 34 ans	L02	02					
35 - 44 ans	L03	03					
45 - 54 ans	L04	04					
55 - 64 ans	L05	05					
65 - 69 ans	L06	06					
70 - 74 ans	L07	07					
75 - 79 ans	L08	08					
80 - 84 ans	L09	09					
85 - 89 ans	L10	10					
90 ans ou plus	L11	11					
Total (L.01 à L.11)	L12	12					
		Nombres Inscriptions		PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE (détails de L.12, C.02 et C.04)		Nombre Départs	
		1				2	
	L13		13	Domicile - sans service	13		
	L14		14	Domicile - avec services	14		
	L15		15	Centre hospitalier	15		
	L16		16	CHSLD public	16		
	L17		17	CHSLD privé conventionné	17		
	L18		18	CHSLD privé non conventionné	18		
	L19	xxxx	19	CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	
	L20	xxxx	20	CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	
	L21		21	Ressource intermédiaire	21		
	L22		22	Résidence d'accueil - adultes	22		
	L23		23	Famille d'accueil - enfants	23		
	L24		24	Centre de réadaptation	24		
	L25		25	Autres	25		
	L26		26	TOTAL (L.13 à L.25)	26		
		(IDEM L.12 COL.02)				(IDEM L12, COL.4)	

HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (6290) (40)

		Total des heures travaillées
		C01
Personnel attitré (1)		1
Chef de service ou coordonnateur(trice)	L01	
Infirmier(ère) et infirmière auxiliaire	L02	
Éducateur	L03	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	L04	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	L05	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	L06	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	L07	
Diététiste	L08	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	L09	
Personnel de bureau	L10	
Autres (préciser)	L11	
TOTAL (L.01 à L.11)	L12	
Conducteur de véhicules (7690)	L13	
TOTAL (L.12 et L.13)	L14	
TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS EN HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1er AVRIL AU 31 MARS		
		Nombre d'usagers
Type de transport		1
Transport adapté (minibus, privé adapté, ect.)	L15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, ect.)	L16	
		Nombre
Autres informations sur les usagers		1
Nombre de visites à l'hôpital de jour	L17	
Nombre de visites à domicile par un professionnel de la santé	L18	

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'OEUVRE INDÉPENDANTE.

NE PAS COMPLÉTER LA PAGE 41 POUR L'EXERCICE EN COURS(JOURS-PRÉSENCE ET USAGERS EN RESSOURCES NON INSTITUTIONNELLES (1ER AVRIL AU 31 MARS)) (41)

Cette page n'a pas été saisie.

HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS (42)

		Nombre de lits/Places disponibles
		C01
Entente avec un CHSLD privé non conventionné		1
Hébergement permanent ou transitoire acheté	L01	
Hébergement temporaire acheté	L02	
TOTAL (L.01 et L.02)	L03	
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		
Places supportées par des services à domicile continus	L04	

LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE (02A)

Cette page n'a pas été saisie.

LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE (02B)

Cette page n'a pas été saisie.

LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE (02C)

Cette page n'a pas été saisie.

LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE (02D)

Cette page n'a pas été saisie.

LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE (02E)

Cette page n'a pas été saisie.

LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE (02F)

Cette page n'a pas été saisie.

Imprimé le 2015-11-04