Détails du formulaire

Nom :	4781 - AS-478 (2014-2015)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3593 - CSSS DE MEMPHREMAGOG	**Type :**	Établissement
Année :	2014-2015		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le :	2015-11-04	**Par :**	Karine St-Pierre

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	5121-9046	CSSS de Memphrémagog	258	
L02				
L03				
L04				
L05				
L06				
L07				
L08				
L09				
L10				
L11				
L12				
L13				
L14				
L15				
L16				
L17		TOTAL (L.01 à L.16)	258	
	Personne habilitée à fournir les renseignements:	Mme Julie Tremblay		
	Titre:	Cadre supérieure finances		
	Téléphone:	819-843-3381		
	Poste :	2647		

(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**	3	771	
-Pédiatrie (6055)	**L09**			
-Médecine et chirurgie (non-réparti)(6056)	**L10**	34	11481	1
-Unité des grands brûlés (6057)	**L11**			
-Gériatrie active (6058)	**L12**	5	1769	5
-Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	**L13**			
-Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	**L14**	4	791	
TOTAL (L.06 àL.14)	**L15**	46	14812	6
-Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus au L.06 à L.14	**L16**	4	1261	
-Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	**L17**	6	1812	
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)				
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	**L18**	174	63724	69
- Hébergement temporaire	**L19**	16	3066	1
SOUS-TOTAL(L.18 et L.19)	**L20**	190	66790	70
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**	190	66790	70
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	14792		66790			
Gouvernement du Canada	L02						
CSST	L03						
SAAQ	L04						
MSP	L05						
Non-résidents du Québec Résidents canadiens	L06	20					
Non-canadiens	L07						
Soins non assurés	L08						
TOTAL (L.01 à L.08)	L09	14812		66790			
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	3	16	27		2	188
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	38					
-Soins psychiatriques	L12						
-Néonatologie	L13						
-Hébergement permanent, transitoire et temporaire*	L14	220					
-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**	42	183	2	
Admis durant l'année	**L02**	1459	192	11	
Déplacements internes (arrivées)	**L03**	3		11	
TOTAL (soignés durant l'année)	**L04**	1504	375	24	
Sortis durant l'année	**L05**	1258	90	21	
Décédés durant l'année	**L06**	193	94		
Déplacements internes (départs)	**L07**	11		3	
TOTAL des radiations durant l'année	**L08**	1462	184	24	
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	**L09**	42	191	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	**L10**	14091	71051	922	
		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		21236	6839		
L'URGENCE (6240)		Nombre				
		1				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	L10					
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**	69387	58399	369715		497501

(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**	14761	52063		139481		206305
À l'extérieur	**L02**					**xxxx**	
TOTAL (L.1 et L.2)	**L03**	14761	52063		139481		206305
Électrocardiographie (codes 0400 à 0495 et 1099)	**L04**	14761	52063		139481		206305
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**	14761	52063		139481		206305
(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**	5	580	5	346			936
Colonne et bassin	**L02**	241	1964	353	2712			5270
Membres supérieurs et inférieurs (étude du squelette)	**L03**	265	3743	1119	3960			9087
Thorax et abdomen	**L04**	1070	5650	49	2477			9246
Voies gastro-intestinales et biliaires	**L05**	11	2		427			440
Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	**L06**							
Examens spéciaux	**L07**	13	2		410			425
Contrôle fluoroscopique	**L08**							
Radiologie générale (s-c/a 6831) - interventions	**L09**	13	2		395			410
SOUS-TOTAL(L.01 à L.09)	**L10**	1618	11943	1526	10727			25814
Ultrasonographie (s-c/a 6832) - examens	**L11**	441	1326	4	5320			7091
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**	339	1350	4	2933			4626
Tomodensitométrie(s-c/a 6834)-manipulations d'images post-examen	**L16**	12	36		428			476
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**	2410	14655	1534	19408			38007
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**	46073	240717	400737			687527	
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**	239846	871					

(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**	21093	143737	21346	145496			331672
Radiologie générale (s-c/a 6831) - interventions	**L02**	195	45		6165			6405
Ultrasonographie (s-c/a 6832) -examens	**L03**	16590	43155	130	169835			229710
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**	8015	31643	121	72821			112600
Tomodensitométrie (s-c/a 6834) - manipulations d'images post-examen	**L08**	180	540		6420			7140
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**	46073	219120	21597	400737			687527
		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	1	3			
Département/service		**Cardiologie**	**Obstétrique/Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**TOTAL**			
		1	**2**	**3**	**4**			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	**L27**			2	2			
		Mammographe	**Stéréotaxie**					
Mammographie (s-c/a 6833)	**L28**							
		Nombre d'appareils en fonction au 31 mars						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	**L29**	1						
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**	24873	3202	**xxxx**	28075	
Nutrition parentérale totale à domicile (6250) Nombre de jours-traitements	**L02**				**xxxx**		
Consultations externes (6300) Nombre de visites	**L03**	16	14576	175	**xxxx**	14767	
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**	42	1590			1632	
Hémato-oncologie (7060) Nombre de visites	**L07**		19		**xxxx**	19	
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**	225918	10586	124599			361103
Audiologie (6861) Nombre de jours-traitements	**L10**						
Orthophonie (6862) Nombre de jours-traitements	**L11**						
Physiothérapie (6870) Nombre de jours-traitements	**L12**	1820	1159	7284	341		10604
Ergothérapie (6880) Nombre de jours-traitements	**L13**	1094	1248				2342
Nutrition clinique (7553) Nombre d'usagers	**L14**	242	216	121			579
Infirmière pivot en oncologie		**Usagers**	**Appels téléphoniques**	**Rencontres**	**Nouveaux cas**		
		1	**2**	**3**	**4**		

Nombre	**L15**	53	181	19	22		
		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**	19					

Note établissement :
Note pour 7553 L14 : Le nombre d'usagers distincts correspond à 507 usagers.(conforme à la circulaire)La correspondance avec la page 650 est conforme à 507 usagers.

BLOC OPÉRATOIRE (ENDOSCOPIE) (13)

		Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence-usagers (1)		
		C01	C02	C03	C04
BLOC OPÉRATOIRE (6260)		1	2		
Admis	**L01**	75	137		
Inscrits en chirurgie d'un jour : Responsabilité Agence	**L02**	1685	1132		
Autres responsabilités de paiement	**L03**				
Inscrits (autres) : Responsabilité Agence	**L04**	10	3		
Autres responsabilités de paiement	**L05**				
Fournis à d'autres établissements	**L06**				
TOTAL (L.01 à L.06)	**L07**	1770	1272		
BLOC OPÉRATOIRE		**Nombre de salles utilisées**			
		1			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	**L08**	2			
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**	295			295
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	**L13**				
Coloscopie	**L14**	1161			1161
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	**L15**	176			176
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**	1632			1632

(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		1032			
Chirurgie orthopédique	L06	5	2792			
Chirurgie plastique	L07					
Dermatologie	L08	1	4281			
Endocrinologie et métabolisme	L09					
Gastroentérologie	L10	2	576			
Génétique médicale	L11					
Gériatrie	L12		1			
Gynécologie	L13		419			
Immunologie clinique et allergie	L14					
Médecine d'urgence - suivi de l'urgence *	L15		1757			
Médecine interne	L16		330			
Médecine physique et réadaptation	L17					
Microbiologie médicale et infectiologie	L18					
Néphrologie	L19					
Neurochirurgie	L20					
Neurologie	L21					
Obstétrique	L22					
Ophtalmologie	L23	1	1419			
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervicofaciale	L24	2	1236			
Pédiatrie	L25					
Pneumologie	L26					
Rhumatologie	L27					
Urologie	L28	5	908			
TOTAL (L.01 à L.28)	L29	16	14751			
		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	26615	6115	3025		35755
Cycle de désinfection/pasteurisation	L31					
Désinfection en endoscopie	L32					867

TOTAL (L.30 à L.32)	**L33**					36622

* 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**	204270
0200 Sécrétions bronchiques	**L02**	2050
0300 Techniques respiratoires	**L03**	8406
0400 Rééducation - Enseignement	**L04**	16228
0500 Oxygénothérapie et humidification	**L05**	8061
0600 Support ventilatoire	**L06**	23195
0700 Évaluation et surveillance respiratoire	**L07**	49945
0800 Drainage pleural	**L08**	
0900 Réanimation cardiorespiratoire	**L09**	1020
1000 Contrôle et soin des voies aériennes	**L10**	753
1100 Support thérapeutique	**L11**	34950
	L12	**xxxx**
	L13	**xxxx**
1400 Autres (limités aux codes prévus)	**L14**	12225
	L15	**xxxx**
	L16	**xxxx**
TOTAL (L.01 à L.16)	**L17**	361103
Inhalothérapie autres que SAD (6352)		**Nombre**
		1
Unités techniques achetées en inhalothérapie	**L18**	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	**L19**	7306
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		2	1	3
Santé physique (65 ans et plus)	L03		21	14	35
Planification des naissances	L04				
SOUS-TOTAL (L.01 à L.04)	L05		23	15	38
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			2	2
Déficience intellectuelle et TED(65 ans et plus)	L14				
SOUS-TOTAL (L.11 à L.14)	L15			2	2
Dépendances	L16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	L17		21	211	232
Déficience physique	L18			5	5
Autres	L19				
TOTAL (L.05 + L.10 + L.15 + L.16 à L.19)	L20		44	233	277
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		13	201	214
Déficience physique	L23				
Déficience intellectuelle et TED	L24				
Santé mentale	L25				
Santé physique	L26	223	1014		1237
TOTAL (L.21 à L.26)	L27	223	1027	201	1451

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	15						15
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	15						15
Hors-Québec	L20							
Total (L.19 et L.20)	L21	15						15
NOMBRE D'USAGERS UTILISANT POUR VOIE D'ACCÈS VASCULAIRE AU 31 DÉCEMBRE : FISTULE OU PROTHÈSE INTERNE	L22	7						7
Cathéter veineux central	L23	8						8
Total (L.22 et L.23)	L24	15						15
NOMBRE DE GÉNÉRATEURS : DISPONIBLES AUX TRAITEMENTS	L25	9		xxxx		xxxx		9
Destinés à l'isolement	L26	1		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1
Gardés en réserve	L27	2		xxxx	xxxx	xxxx		2

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	2256						2256
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	2256						2256
Hors-Québec	L20							
Total (L.19 et L.20)	L21	2256						2256
Nombre de traitements pour: Usagers admis	L22			xxxx			xxxx	
Usagers inscrits	L23	2256			xxxx			2256
Total (L.22 et L.23)	L24	2256						2256
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**	23	175	153
Traumatisme cranio-cérébral	**L02**			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**L03**	18	142	134
Affection neurologique périphérique	**L04**	1	2	4
Amputation	**L05**			
Affection rhumatismale	**L06**	2	19	19
Affection musculo-squelettique	**L07**	714	4774	4024
Problème orthopédique	**L08**	446	4084	3298
Affection cardiovasculaire	**L09**	10	20	16
Affection respiratoire	**L10**	29	58	46
Affection cutanée	**L11**	4	5	4
Polytraumatisme	**L12**			
Problème de développement	**L13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**L14**			
Urologie	**L15**			
Autres affections (santé physique)	**L16**	259	1292	1427
Retard mental	**L17**			
Troubles envahissants du développement	**L18**			
Déficit d'attention	**L19**			
Troubles mentaux organiques	**L20**	10	33	34
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**	1516	10604	9159

(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**	27	195	323
Traumatisme cranio-cérébral	**L02**			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**L03**	36	275	462
Affection neurologique périphérique	**L04**	3	22	35
Amputation	**L05**	1	11	10
Affection rhumatismale	**L06**	1	2	4
Affection musculo-squelettique	**L07**	18	99	149
Problème orthopédique	**L08**	27	380	597
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	**L09**			
Affection respiratoire	**L10**	3	3	1
Affection cutanée	**L11**	16	68	112
Polytraumatisme	**L12**			
Problème de développement	**L13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**L14**			
Urologie	**L15**			
Autres affections (santé physique)	**L16**	168	559	1061
Retard mental	**L17**			
Troubles envahissants du développement	**L18**			
Déficit d'attention	**L19**			
Troubles mentaux organiques	**L20**	118	728	1263
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**	418	2342	4017

(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	9009	4017
Groupes de 2 à 5	L02	97	
Groupes de 6 à 10	L03	53	
Groupes de 11 à 15	L04		
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	9159	4017
ÉTAPES DU CONTINUUM PHASES DE RÉADAPTATION		HEURES DE PRESTATION (1)	HEURES DE PRESTATION (1)
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Diagnostic traitement	L08	7672	1379
Réadaptation fonctionnelle intensive	L09	466	
Adaptation réadaptation	L10		
Soutien à l'intégration sociale	L11	1021	2638
TOTAL (L.08 à L.11)	L12	9159	4017
STAGES PAR NIVEAU		NOMBRE D'HEURES (1)	NOMBRE D'HEURES (1)
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Stage TRP (2)	L13	490	
Stage 1ière année	L14	56	35
Stage 2ième année	L15	175	315
Stage 3ième année	L16		700
Stage d'intégration	L17	637	490
	L18	xxxx	xxxx
TOTAL (L.13 à L.18)	L19	1358	1540

(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**	35	120	698
Anticoagulothérapie	**L30**			
VIH	**L31**			
Obésité morbide	**L32**			
Douleur chronique	**L33**			
Autres (préciser) (3)	**L34**	70	70	**xxxx**
TOTAL (L.01 à L.34)	**L35**	105	190	698

(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.

Note établissement :
Pour Autres: Clinique Prévoir (S'adresse aux personnes présentant une insuffisance rénale chronique de stade 4 ou 5.

		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		502				502
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	285571	14195	8603	2556	26055	336980
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	4960					
Dans d'autres établissements	L11	417333					
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	4364					
Dans d'autres établissements	L15	367241					
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**	2		2			2	730
35-44 ans	**L03**							
45-54 ans	**L04**	2	1	3		1	2	484
55-64 ans	**L05**	5	5	10	3	1	6	2490
65-69 ans	**L06**	9	14	23	8	1	14	3823
70-74 ans	**L07**	11	13	24	5	4	15	3997
75-79 ans	**L08**	12	14	26	9	7	10	5370
80-84 ans	**L09**	31	50	81	19	15	47	13003
85-89 ans	**L10**	55	32	87	14	29	44	17618
90 ans ou plus	**L11**	56	63	119	32	36	51	19275
Total (L.01 à L.11)	**L12**	183	192	375	90	94	191	66790
		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	30	**Domicile - sans service**	**13**	4			
	L14	1	**Domicile - avec services**	**14**	27			
	L15	118	**Centre hospitalier**	**15**	18			
	L16	41	**CHSLD public**	**16**	41			
	L17		**CHSLD privé conventionné**	**17**				
	L18		**CHSLD privé non conventionné**	**18**				
	L19	**xxxx**	**CHSLD privé non conventionné agréé**	**19**	**xxxx**			
	L20	**xxxx**	**CHSLD privé conventionné-spécifique**	**20**	**xxxx**			
	L21		**Ressource intermédiaire**	**21**				
	L22		**Résidence d'accueil - adultes**	**22**				
	L23		**Famille d'accueil - enfants**	**23**				
	L24	2	**Centre de réadaptation**	**24**				
	L25		**Autres**	**25**				
	L26	192	**TOTAL (L.13 à L.25)**	**26**	90			
					(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**	71051	**Nombre d'usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport**	**05**	17
Durée moyenne de séjour (2) L.01 divisée par p.31, L.12, C.04 + p.31, L.12, C.05 (7)	**L02**	386	**Nombre de congés temporaires**	**06**	18
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**L03**	151442	**Nombre de jours d'absence pour congés temporaires (3)**	**07**	70
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) L.03 divisée par p.31, L.12, C.06 (7)	**L04**	793	**Nombre de jours d'absence relevés comme dépassements**	**08**	
		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**		2		2
35-44 ans	**L11**				
45-54 ans	**L12**		2		2
55-64 ans	**L13**		6		6
65-69 ans	**L14**		14		14
70-74 ans	**L15**		15		15
75-79 ans	**L16**		10		10
80-84 ans	**L17**		47		47
85-89 ans	**L18**		44		44
90 ans et plus	**L19**		51		51
Total (L.09 à L.19)	**L20**		191		191

(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**	3066			67985	71051	
Nombre d'usagers ayant quitté	**L02**	85			99	184	
Durée moyenne de séjour (1) (L.01/L.02)	**L03**	36			687	386	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**L04**	276			151166	151442	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**L05**	9			182	191	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.04/L.05)	**L06**	31			831	793	
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**		4	72	18		4
Dépannage familial	**L12**						
Désengorgement des urgences	**L13**						
Protection sociale	**L14**						
Convalescence	**L15**	5	8	416	32		13
Soins palliatifs (2)	**L16**						
Hébergement de crise	**L17**						
Services posthospitaliers	**L18**	2	47	1470	30	9	49
Autres (préciser) (3)	**L19**	1	27	1108	40		28
TOTAL (L.11 à L.19)(4)	**L20**	8	86	3066	33	9	94
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**						

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**		730					730
35-44 ans	**L03**							
45-54 ans	**L04**		365	85				450
55-64 ans	**L05**	601	1479	364				2444
65-69 ans	**L06**	3086	365	365				3816
70-74 ans	**L07**	3917						3917
75-79 ans	**L08**	5339						5339
80-84 ans	**L09**	12908						12908
85-89 ans	**L10**	17460						17460
90 ans ou plus	**L11**	19220						19220
TOTAL (L.01 à L.11)	**L12**	62531	2939	814				66284
		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**	730		730				
35-44 ans	**L15**							
45-54 ans	**L16**	450	34	484				
55-64 ans	**L17**	2444	46	2490				
65-69 ans	**L18**	3816	7	3823				
70-74 ans	**L19**	3917	80	3997				
75-79 ans	**L20**	5339	31	5370				
80-84 ans	**L21**	12908	95	13003				
85-89 ans	**L22**	17460	158	17618				
90 ans ou plus	**L23**	19220	55	19275				
TOTAL (L.13 à L.23)	**L24**	66284	506	66790				

(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**	1	1	2		2
55-64 ans	**L05**	**05**	4	2	6	2	4
65-69 ans	**L06**	**06**	11	1	12	3	9
70-74 ans	**L07**	**07**	16	5	21	4	17
75-79 ans	**L08**	**08**	6	8	14	4	10
80-84 ans	**L09**	**09**	16	10	26	13	13
85-89 ans	**L10**	**10**	17	6	23	7	16
90 ans ou plus	**L11**	**11**	8	3	11	1	10
Total (L.01 à L.11)	**L12**	**12**	79	36	115	34	81
		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	9	**13**	**Domicile - sans service**	**13**	8	
	L14	25	**14**	**Domicile - avec services**	**14**	10	
	L15		**15**	**Centre hospitalier**	**15**		
	L16		**16**	**CHSLD public**	**16**	11	
	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	2	**21**	**Ressource intermédiaire**	**21**	1	
	L22		**22**	**Résidence d'accueil - adultes**	**22**		
	L23		**23**	**Famille d'accueil - enfants**	**23**		
	L24		**24**	**Centre de réadaptation**	**24**		
	L25		**25**	**Autres**	**25**	4	
	L26	36	**26**	**TOTAL (L.13 à L.25)**	**26**	34	
		(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**	237
Infirmier(ère) et infirmière auxiliaire	**L02**	5
Éducateur(2)	**L03**	3057
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	**L04**	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	**L05**	977
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**	2068
Personnel de bureau	**L10**	
Autres (préciser)	**L11**	
TOTAL (L.01 à L.11)	**L12**	6344
Conducteur de véhicules (7690)	**L13**	
TOTAL (L.12 et L.13)	**L14**	6344
PLANIFICATION DES INTERVENTIONS		**Nombre**
		1
Nombre de plans d'intervention	**L15**	
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**	36
Autres (préciser)	**L22**	
TOTAL (L.17 à L.22)	**L23**	36
TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU 7690		**Nombre**
Nombre de transports d'usagers annuellement		1
Sur pieds	**L24**	
En fauteil roulant	**L25**	
TOTAL (L.24 et L.25)	**L26**	

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)

		USAGERS	USAGERS	USAGERS	USAGERS			
		C01	C02	C03	C04			
PROGRAMMES-SERVICES / RESSOURCES		Début d'année	Nouveaux	Départs	Fin d'année		Places disponibles (occupées ou non au 31 mars)	Ressources reconnues
		1	2	3	4	5	6	7
Ressources non institutionnelles								
Ressources de type familial - Famille d'accueil (5520)								
Dépendances (5525)	L01					xxxx		xxxx
Santé mentale (5523)	L02					xxxx		xxxx
TOTAL (L.01 et L.02)	L03					xxxx		
Ressources de type familial - Résidence d'accueil (5530)								
Déficience physique (5537)	L04					xxxx		xxxx
Perte d'autonomie liée au veillissement (5534)	L05					xxxx		xxxx
Dépendances (5535)	L06					xxxx		xxxx
Santé mentale(5533)	L07					xxxx		xxxx
Santé physique (5532)	L08					xxxx		xxxx
TOTAL (L.04 à L.08)	L09					xxxx		
Autres ressources (5540)								
Déficience physique (5547)	L10					xxxx		xxxx
Perte d'autonomie liée au veillissement (5544)	L11					xxxx		xxxx
Dépendances (5545)	L12					xxxx		xxxx
Santé mentale (5543)	L13					xxxx		xxxx
Santé physique (5542)	L14					xxxx		xxxx
TOTAL (L.10 À L.14)	L15					xxxx		
Ressources non institutionnelles								
Ressources intermédiaires (5510)								
Déficience physique (5517)	L16					xxxx		xxxx
Perte d'autonomie liée au veillissement (5514)	L17					xxxx		xxxx
Dépendances (5515)	L18					xxxx		xxxx
Santé mentale (5513)	L19					xxxx		xxxx
Santé physique (5512)	L20					xxxx		xxxx
TOTAL (L.16 à L.20)	L21					xxxx		
Services posthospitaliers achetés d'une ressource et inclus à la ligne 11	L22					xxxx		xxxx
Services posthospitaliers achetés d'une RNI et inclus à la ligne 17	L23					xxxx		xxxx

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)

		Lits dressés au 31 mars
		C01
Soins psychiatriques		1
-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**	3
-Pédiatrie (6055)	**L09**	
-Médecine et chirurgie (non-réparti)(6056)	**L10**	34
-Unité des grands brûlés (6057)	**L11**	
-Gériatrie active (6058)	**L12**	5
-Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	**L13**	
-Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	**L14**	4
TOTAL (L.06 à L.14)	**L15**	46
-Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus au L.06 à L.14	**L16**	4
-Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	**L17**	6
Code de l'installation	**L18**	5121-9046

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

		Lits dressés au 31 mars
		C01
Soins psychiatriques		1
-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 à L.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	
Code de l'installation	L18	

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

		Lits dressés au 31 mars
		C01
Soins psychiatriques		1
-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 à L.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	
Code de l'installation	L18	

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

		Lits dressés au 31 mars
		C01
Soins psychiatriques		1
-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 à L.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	
Code de l'installation	L18	

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

		Lits dressés au 31 mars
		C01
Soins psychiatriques		1
-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 à L.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	
Code de l'installation	L18	

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

		Lits dressés au 31 mars
		C01
Soins psychiatriques		1
-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 à L.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	
Code de l'installation	L18	

Imprimé le 2015-11-09