Détails du formulaire

Nom :	4781 - AS-478 (2014-2015)	**Statut :**	Accepté
Établissement :	5123-3104 - CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-ROSE-BLANCHE	**Type :**	Installation
Année :	2014-2015		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le :	2015-06-30	**Par :**	Francine Guay

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2015-11-16	**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	5123-2014	Centre d'Hébergement Champlain-de-la-Rose-Blanche	60	
L02				
L03				
L04				
L05				
L06				
L07				
L08				
L09				
L10				
L11				
L12				
L13				
L14				
L15				
L16				
L17		TOTAL (L.01 à L.16)	60	
	Personne habilitée à fournir les renseignements:	Denise Henry		
	Titre:	directrice régionale		
	Téléphone:	450-632-4451		
	Poste :	313		

(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			
- Hébergement temporaire	L19			
SOUS-TOTAL(L.18 et L.19)	L20			
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (6270)				
Hébergement permanent ou transitoire	L21	60	21695	222
Hébergement temporaire	L22			
SOUS-TOTAL (L.21 et L.22)	L23	60	21695	222
TOTAL(L.20 et L.23)	L24	60	21695	222
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			21695			
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			21695			
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					2	58
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						
-Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	L15	60					
-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.

Cette page n'a pas été saisie.

MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE) (05)

		6050	6060 (1)	6080	6180
		C01	C02	C03	C04
Usagers		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 depuis leur arrivée	L10				
		6200	6271	6273	6340
Usagers		1	2	3	4
Admis au 1er avril	L11		60		
Admis durant l'année	L12		5		
Déplacements internes (arrivées)	L13				
TOTAL (soignés durant l'année)	L14		65		
Sortis durant l'année	L15		5		
Décédés durant l'année	L16				
Déplacements internes (départs)	L17				
TOTAL des radiations durant l'année	L18		5		
Admis au 31 mars (L.14 - L.18)	L19		60		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	L20		4382		
		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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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)

Cette page n'a pas été saisie.

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

Cette page n'a pas été saisie.

IMAGERIE MÉDICALE (6830) (10)

Cette page n'a pas été saisie.

(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.

Cette page n'a pas été saisie.

(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			xxxx		
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		3648				3648
Ergothérapie (6880) Nombre de jours-traitements	L13						
Nutrition clinique (7553) Nombre d'usagers	L14		16				16
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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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)

Cette page n'a pas été saisie.

* Ailleurs qu'à l'urgence

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

Cette page n'a pas été saisie.

(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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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		1		xxxx	1
Nombre d'interventions	L06		8		8	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		1		xxxx	1
Total des interventions (L.02 + L.04 + L.06 + L.08 + L.10 + L.12)	L14		8		8	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				
Planification des naissances	L04				
SOUS-TOTAL (L.01 à L.04)	L05				
Santé mentale (0-15 ans)	L06				
Santé mentale (16-17 ans)	L07				
Santé mentale (Adultes)	L08			63	63
Santé mentale (65 ans et plus)	L09				
SOUS-TOTAL (L.06 à L.09)	L10			63	63
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				
Déficience physique	L18				
Autres	L19				
TOTAL (L.05 + L.10 + L.15 + L.16 à L.19)	L20			63	63
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				
Déficience physique	L23				
Déficience intellectuelle et TED	L24				
Santé mentale	L25				
Santé physique	L26				
TOTAL (L.21 à L.26)	L27				

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Cette page n'a pas été saisie.

AUDIOLOGIE (6861) (23)

Cette page n'a pas été saisie.

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

ORTHOPHONIE (6862) (24)

Cette page n'a pas été saisie.

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

AUDIOLOGIE ET ORTHOPHONIE (6860) (25)

Cette page n'a pas été saisie.

(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**			
Traumatisme cranio-cérébral	**L02**			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	**L03**			
Affection neurologique périphérique	**L04**			
Amputation	**L05**			
Affection rhumatismale	**L06**			
Affection musculo-squelettique	**L07**			
Problème orthopédique	**L08**	1	91	32
Affection cardiovasculaire	**L09**			
Affection respiratoire	**L10**			
Affection cutanée	**L11**			
Polytraumatisme	**L12**			
Problème de développement	**L13**			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	**L14**			
Urologie	**L15**			
Autres affections (santé physique)	**L16**	2	42	14
Retard mental	**L17**			
Troubles envahissants du développement	**L18**	2	1	1
Déficit d'attention	**L19**			
Troubles mentaux organiques	**L20**	2	97	20
Schizophrénie et troubles psychotiques	**L21**	45	2770	497
Trouble de l'humeur	**L22**	1	39	10
Trouble anxieux	**L23**	1	50	9
Trouble de l'adaptation	**L24**			
Trouble de la personnalité	**L25**	5	557	166
Autres troubles mentaux	**L26**	1	1	3
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	**L27**	**xxxx**	**xxxx**	170
Groupes de 16 et plus	**L28**	**xxxx**	**xxxx**	31
TOTAL (L.01 à L.28)	**L29**	60	3648	953

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

ERGOTHÉRAPIE (6880) (27)

Cette page n'a pas été saisie.

(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	752	
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.26 ou P.27, L.27, C.03	L05	170	
Groupes de 16 et plus - Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03	L06	31	
TOTAL DES HEURES (L.01 à L.06)	L07	953	
ÉTAPES DU CONTINUUM PHASES DE RÉADAPTATION		HEURES DE PRESTATION (1)	HEURES DE PRESTATION (1)
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Diagnostic traitement	L08		
Réadaptation fonctionnelle intensive	L09		
Adaptation réadaptation	L10		
Soutien à l'intégration sociale	L11	953	
TOTAL (L.08 à L.11)	L12	953	
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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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	75933		2479			78412
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	49132					
Dans d'autres établissements	L11						
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	43236					
Dans d'autres établissements	L15						
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	5		5			5	1792
35-44 ans	L03	3		3			3	1046
45-54 ans	L04	12		12	1		11	4164
55-64 ans	L05	20	3	23	1		22	7451
65-69 ans	L06	7		7			7	2555
70-74 ans	L07	9	1	10	2		8	3156
75-79 ans	L08	4	1	5	1		4	1531
80-84 ans	L09							
85-89 ans	L10							
90 ans ou plus	L11							
Total (L.01 à L.11)	L12	60	5	65	5		60	21695
		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		**Domicile - sans service**	13				
	L14		**Domicile - avec services**	14				
	L15	4	**Centre hospitalier**	15	1			
	L16		**CHSLD public**	16	1			
	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		**Résidence d'accueil - adultes**	22				
	L23		**Famille d'accueil - enfants**	23				
	L24		**Centre de réadaptation**	24				
	L25	1	**Autres**	25	2			
	L26	5	**TOTAL (L.13 à L.25)**	26	5			
					(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	4382	**Nombre d'usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport**	05	18
Durée moyenne de séjour (2) L.01 divisée par p.31, L.12, C.04 + p.31, L.12, C.05 (7)	L02	876	**Nombre de congés temporaires**	06	38
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	L03	149459	**Nombre de jours d'absence pour congés temporaires (3)**	07	222
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) L.03 divisée par p.31, L.12, C.06 (7)	L04	2491	**Nombre de jours d'absence relevés comme dépassements**	08	191
		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			5	5
35-44 ans	L11			3	3
45-54 ans	L12			11	11
55-64 ans	L13			22	22
65-69 ans	L14			7	7
70-74 ans	L15			8	8
75-79 ans	L16			4	4
80-84 ans	L17				
85-89 ans	L18				
90 ans et plus	L19				
Total (L.09 à L.19)	L20			60	60

(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**			4382		4382	
Nombre d'usagers ayant quitté	**L02**			5		5	
Durée moyenne de séjour (1) (L.01/L.02)	**L03**			876		876	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**L04**			149459		149459	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**L05**			60		60	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.04/L.05)	**L06**			2491		2491	
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**						
Dépannage familial	**L12**						
Désengorgement des urgences	**L13**						
Protection sociale	**L14**						
Convalescence	**L15**						
Soins palliatifs (2)	**L16**						
Hébergement de crise	**L17**						
Services posthospitaliers	**L18**						
Autres (préciser) (3)	**L19**						
TOTAL (L.11 à L.19)(4)	**L20**						
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)

Cette page n'a pas été saisie.

(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

Cette page n'a pas été saisie.

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

Cette page n'a pas été saisie.

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.

Cette page n'a pas été saisie.

HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (6290) (40)

Cette page n'a pas été saisie.

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)

Cette page n'a pas été saisie.

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 2015-11-16