Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2024-2025)

Nom de l'établissement : CHU de Québec - Université Laval

Code: 1104-5051

Code de région sociosanitaire: 03 - Capitale-Nationale

AS-478 (2024-2025)

Table des matières

Page de garde	Rapport statistique annuel AS-478 (2024-2025)
Page 0	Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents
Page 1	Personne habilitée à fournir les renseignements
Page 2-0	Sommes des lits dressés et des jours-présence selon les centres de soins
Pages 2-1 à 2-10	Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD et dans les MDA-MA incluant l'hôtellerie par centre de soins
Page 3	Lits dressés par type de chambres et jours-présence selon le type de chambre en CH
Pages 4 et 5	Mouvement des usagers par c/a
Page 6	Mouvement des usagers par c/a (suite)
Page 7	c/a 6360 - Centre de soins à la mère et au nouveau-né c/a 6200 - Soins spécialisés aux nouveau-nés (néonatologie) / s-c/a 6631 - Centre de prélèvements
Page 7-1	Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure du s-c/a 6363 - Bloc obstétrical et du s-c/a 6364 - Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) selon le statut de l'usager
Pages 7-2 à 7-3	Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure du s-c/a 6364 - Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti), du s-c/a-6365 – Maternité et soins de base aux nouveau-nés
Page 8	c/a 6610 - Physiologie respiratoire / c/a 6780 - Médecine nucléaire et TEP
Page 8-1	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6610 - Physiologie respiratoire
Page 8-2	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6780 - Médecine nucléaire et TEP
Page 9	Électrophysiologie, c/a 6750 - Hémodynamie et électrophysiologie interventionnelle, s-c/a 6841 – Téléthérapie et s-c/a 6845 - Curiethérapie
Page 9-1	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6710 - Électrophysiologie
Page 9-2	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6750 - Hémodynamie et électrophysiologie interventionnelle
Page 10	Imagerie médicale - Nombre de procédures
Page 11	Imagerie médicale - Nombre d'UTP
Pages 11-1 à 11-10	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale
Page 12	Répartition d'unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'usager
Page 12-1	Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'usager
Pages 12-2 et 12-3	Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'usager
Page 12-4	c/a 7060 - Services d'oncologie et d'hématologie
Page 13	c/a 6260 - Bloc opératoire / c/a 6770 – Endoscopie / c/a 6300 - Consultations externes
Page 13-1	Ventilation par établissement (installation) du nombre d'heures-présence des usagers selon leur statut - c/a 6260 - Bloc opératoire
Page 14	s-c/a 6302 - Consultations externes spécialisées
Page 14-1	c/a 6320 - retraitement des dispositifs médicaux - CLSC et CH
Page 16	s-c/a 6352 - Inhalothérapie - autres
Page 16-1	Ventilation par établissement (installation) des UTP réalisées à l'urgence / s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres
Page 17	Répartition des usagers et des interventions selon le domaine d'intervention et selon le statut des usagers / s-c/a 6564 - Psychologie
Page 17-1	Ventilation par établissement (installation) des interventions selon le domaine d'intervention et selon le statut des usagers / s-c/a 6564 - Psychologie
Page 18	Répartition des usagers par statut / par catégories de clientèle / par programmes de services s-c/a 6565 - Services sociaux
Page 18-1	Ventilation par établissement (installation) des usagers en santé physique selon l'âge et leur statut s-c/a 6565 - Services sociaux
Page 18-2	Ventilation par établissement (installation) des usagers en santé mentale selon l'âge et leur statut s-c/a 6565 - Services sociaux
Page 18-3	Répartition des usagers par statut et par programmes-services c/a 6390 - Service de soins spirituels
Page 20	Nombre de traitements / Nombre d'usagers - c/a 6790 - Dialyse
Page 20-1	Ventilation par établissement (installation) du nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager c/a 6790 - Dialyse
Page 25	Répartition des heures de prestation de services par phase de réadaptation / s-c/a 6861 - Audiologie et s-c/a 6862 - Orthophonie
Page 25-1	Ventilation des heures de prestation de services par phase de réadaptation s-c/a 6861 - Audiologie et s-c/a 6862 - Orthophonie
Page 26	Répartition des unités de mesure par diagnostic / Programme santé mentale
Page 27	Répartition des unités de mesure par diagnostic / Programme santé mentale
Page 27-1	Ventilation par établissement (installation) des heures de prestation de services selon le diagnostic / Programme santé mentale / c/a 6880 - Ergothérapie
Page 28	Répartition des heures de prestation de services par phase de réadaptation / c/a 6870 - Physiothérapie et c/a 6880 - Ergothérapie
Page 28-1	Ventilation par établissement (installation) des heures de prestation de services par phase de réadaptation / s-c/a 6870 - Physiothérapie et c/a 6880 - Ergothérapie
Page 29	Répartition des unités de mesure selon le type d'activités c/a 7090 - L'unité de médecine de jour
Page 32	Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD et en MDA-MA
Page 33	Durée moyenne de séjour des usagers hébergés en CHSLD et en MDA-MA
Page 37	c/a 6960 - Centre de jour pour personnes en perte d'autonomie
Page 40	c/a 6290 - Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)
Page 43	Répartition entre la déficience physique (DP) et la santé physique (SPH) / unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI)
Pages 44 à 44-2	Complément d'information concernant le soutien professionnel dans le cadre des programmes pour les groupes de médecine de famille (GMF) et les groupes de médecine de famille-réseau (GMF-R)

Ce document sert à la collecte des données pour le rapport statistique annuel AS-478 pour l'année 2024-2025.
L'ensemble des données devront être saisies et transmises à l'aide de la solution ShareFile
(Voir la procédure à l'annexe A de la circulaire 2025-002).

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de l'établissement pour l'exercice terminé le 31 mars 2025.

J'ai tenu compte des concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478));

- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2025 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478));

Les concordances ont été validées et tout écart, le cas échéant, sont justifiés à l'onglet **"Validation des concordances"** du présent fichier.

Toutes les précisions supplémentaires nécessaires à la bonne compréhension des données du présent rapport sont saisies à l'onglet **"Autres - Préciser".**

Code et nom de l'établissement :	1104-5051	CHU de Québec - Université Laval

Transmission autorisée

Par :	Martin Beaumont
Titre :	Président-directeur général
Adresse courriel :	martin.beaumont@chudequebec.ca
Date :	2025-06-20

Signature

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

Validation des concordances Intra-RSA AS-478

			Cellule orangée : PRÉCISER à la colonne "E"	PRÉCISER
1	P.2-0, L.13, C.1	P.7, L.3, C.1		
2	P.2-0, L.13, C.2	P.7, L.3, C.2		
3	P.2-0, L.25, C.1	P.3, L.1, C.4 à 6	Toutes cases orangées de la page 3 doivent faire l'objet d'une précision	
4	P.2-0, L.25+L.30+L.34, C.3	P.32, L.7, C.1		
5	P.3, L.1, C.1 à C.3	P.2-0, L.5 + L.15 + L.26, C.1	Toutes cases orangées des pages 2-0 et 3 doivent faire l'objet d'une précision	
6	P.3, L.1, C.7 + C.8	P.2-0, L.30 + L.34, C.1		
7	P.3, L.2, C.4	P.2-0, L.5 + L.15 + L.26, C.2		
8	P.3, L.3, C.4	P.3, L.2, C.4		
9	P.5, L.9, C.2	P.32, L.20, C.2		
10	P.5, L.9, C.5	P.32, L.20, C.4		
11	P.5, L.9, C.6	P.32, L.20, C.5		
12	P.5, L.9, C.3 (1)	P.32, L.20, C.1		
13	P.5, L.19, C.2 + C.3	P.32, L.20, C.3		
14	P.9, L.3, C.6	P.9, L.10, C.6		
15	P.9, L.13, C.6	P.9, L.16, C.6		
16	P.9, L.19, C.6	P.9, L.22, C.6		
17	P.10, L.30, C.2	P.10, L.32, C.1 + C.2		
18	P.10, L.30 + L.31, C.6	P.11, L.20, C.7		
19	P.33, L.1, C.7	P.32, L.1, C.1		
20	P.33, L.3, C.7	P.32, L.2, C.1		

1. Si l'unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI) est en CHSLD

Concordance de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2025 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent Inter-RSA AS-478

	Exercice financier en cours		Exercice financier précédent	Préciser
1	P.4, L.1, C.1 à 3	=	P.4, L.9, C.1 à 3	
2	P.4, L.11, C.1 à 5	=	P.4, L.19, C.1 à 5	
3	P.4, L.21, C.1 à 4	=	P.4, L.29, C.1 à 4	
4	P.5, L.1, C.1 à 6	=	P.5, L.9, C.1 à 6	Transfert d'une partie du CA 6050 vers le nouveau CA 4030 au 1er avril 2024.
5	P.5, L.11, C.1 à 4	=	P.5, L.19, C.1 à 4	
6	P.5, L.21, C.1 à 3	=	P.5, L.29, C.1 à 3	
7	P.6, L.1, C.1 à 4	=	P.6, L.1, C.6	

AUTRES - PRÉCISER - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

Page	Ligne	Colonne	Détail
12-4	2 à 17	1 à 7	Données non disponibles pour compléter ces lignes
18-3	14 & 15	1 à 5	Voir fichier "Page 18-3 - Complément"

Identification de l'établissement (code de l'établissement)	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	01	00

Personne habilitée à fournir les renseignements

		1	2
Renseignements			
Personne habilitée à fournir les renseignements	1	Annie Dionne-Lavoie	
Titre	2	APPR	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	3	418 525-4444	
Adresse courriel	4	annie.dionne-lavoie@chudequebec.ca	

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	00

Sommes des lits dressés et des jours-présence selon les centres de soins

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		1 **Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	2 **Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	3 **Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	102	26 836	34
– Pédiatrie (c/a 4030)	9	97	24 241	233
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	892	299 599	188
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	10	2 303	7
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	98	20 673	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0
Total (L.6 à L.14)	15	**1 199**	**373 652**	**462**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	24	15 366	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	67	21 680	0

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	0	0	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27	0	0	0
– Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31	0	0	0
– Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	01

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10); Format (99999999)	0	11045051		

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**0**	**0**	**0**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	02

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51217594

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	10	1 671	1
– Pédiatrie (c/a 4030)	9	97	24 241	233
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	110	32 847	8
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	61	13 441	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**278**	**72 200**	**242**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	5	1 645	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	13	2 869	

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	03

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51217586		

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	22	6 097	2
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	234	70 017	61
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**256**	**76 114**	**63**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	6	2 894	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	14	4 318	

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	04

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51233914		

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	46	11 978	11
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	273	94 566	64
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	10	2 303	7
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**329**	**108 847**	**82**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	6	3 625	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	26	8 715	

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	05

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51217602

		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	18	5 613	18
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	170	65 543	43
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	37	7 232	
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**225**	**78 388**	**61**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	3	3 532	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	6	2 912	

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	06

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0	51217529

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	6	1 477	2
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	105	36 626	12
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**111**	**38 103**	**14**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	4	3 670	
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	8	2 866	

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	07

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**0**	**0**	**0**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	08

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**0**	**0**	**0**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	09

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**0**	**0**	**0**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	02	10

Répartition des lits dressés et des jours-présence des usagers admis en CH, en CHSLD ou en MDA-MA, incluant l'hôtellerie par centre de soins

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			

Hospitalisation (répartition par centres de soins)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins psychiatriques				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (c/a 4030)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	**0**	**0**	**0**
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18			
– Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	**0**	**0**	**0**
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Total (L.21 et L.24)	25	**0**	**0**	**0**

Hôtellerie		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27			
– Hébergement temporaire	28			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29			
Sous-total (L.27 à L.29)	30	**0**	**0**	**0**

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31			
– Hébergement temporaire	32			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33			
Sous-total (L.31 à L.33)	34	**0**	**0**	**0**
Total (L.30 et L.34)	35	**0**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	03	00	

Lits dressés par type de chambres et jours-présence selon le type de chambre en CH

Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA		1 CH Salles	2 CH Chambres semi-privées	3 CH Chambres privées	4 CHSLD 3 lits ou plus	5 CHSLD 2 lits	6 CHSLD individuelle	7 MDA individuelle	8 MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	1	101	664	434					

Jours-présence selon le type de chambres[1] en CH		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	2	36 007	216 547	121 098	**373 652**
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées[2]	3	306 025	38 094	29 533	**373 652**

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	04	00

Mouvement des usagers par c/a

		1	2	3	4	5
Usagers		**s-c/a 6011**	**s-c/a 6012**	**s-c/a 6013**		
Admis au 1er avril	1					
Admis durant l'année	2					
Déplacements internes (arrivées)	3					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	**0**	**0**	**0**		
Sortis durant l'année	5					
Décédés durant l'année	6					
Déplacements internes (départs)	7					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	**0**	**0**	**0**		
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	**0**	**0**	**0**		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10					

Usagers		**s-c/a 6021**	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**
Admis au 1er avril	11					
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	19	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					

Usagers		**s-c/a 6026**	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	**0**	**0**	**0**	**0**
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	**0**	**0**	**0**	**0**
Usagers à la fin de l'annéee (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	**0**	**0**	**0**	**0**
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Identification de l'établissement	Année Financière te	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	05	00

Mouvement des usagers par c/a

Usagers		1 c/a 6050	2 c/a 6060 (1)	3 c/a 6080	4 c/a 6180	5 c/a 6110	6 c/a 6120	7 c/a 4030
Admis au 1er avril	1	797						57
Admis durant l'année	2	42 412						8 262
Déplacements internes (arrivées)	3	151						47
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	**43 360**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**8 366**
Sortis durant l'année	5	39 064						8 247
Décédés durant l'année	6	2 881						7
Déplacements internes (départs)	7	528						38
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	**42 473**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**8 292**
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	**887**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**74**
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	326 876						24 036

Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11	50			
Admis durant l'année	12	1 237			
Déplacements internes (arrivées)	13	375			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	**1 662**	**0**	**0**	**0**
Sortis durant l'année	15	817			
Décédés durant l'année	16	7			
Déplacements internes (départs)	17	786			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	**1 610**	**0**	**0**	**0**
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	**52**	**0**	**0**	**0**
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20	18 980			

Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	**0**	**0**	**0**
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	**0**	**0**	**0**
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	**0**	**0**	**0**
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	06	00

Mouvement des usagers par c/a

Usagers		1 s-c/a 6364 Mères	2 s-c/a 6364 Nouveau-nés	3 s-c/a 6365 Mères	4 s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1	43	41		
Admis durant l'année	2	8 474	7 031		
Déplacements internes (arrivées)	3	121	757		
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	**8 638**	**7 829**	**0**	**0**
Sortis durant l'année	5	8 474	7 423		
Décédés durant l'année	6		39		
Déplacements internes (départs)	7	114	328		
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	**8 588**	**7 790**	**0**	**0**
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	**50**	**39**	**0**	**0**
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	20 842	17 678		

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	07	00

c/a 6360 - Centre de soins à la mère et au nouveau-né/ c/a 6200 - Soins spécialisés aux nouveau-nés (néonatologie)/ s-c/a 6631 - Centre de prélèvements

		1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Lits dressés (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	98	20 673			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0			
Total (L.1 à L.2)	3	**98**	**20 673**			
Néonatologie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	56	18 322			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	96	16 895			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0			
Total (L.4 à L.6)	7	**152**	**35 217**			

Centre de soins à la mère et au nouveau-né		**Nombre d'accouchements**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	2 119	2 136	0	459	**2 595**

Centres de prélèvements (s-c/a 6631)		**Répartition des statuts Admis**	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**
Nombre de procédures pondérées	9	18 882	1 522 699	834 832	78 361	**2 454 774**

Identification de l'établis	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	07	01

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure du s-c/a 6363 - Bloc obstétrical et du s-c/a 6364 - Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) [1] selon le statut de l'usager

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Nombre d'accouchements [2]**	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.3 à C.5)**
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	11045051					**0**
2	51217594	1 399	1 414		185	**1 599**
3	51217586					**0**
4	51233914					**0**
5	51217602	720	722		274	**996**
6	51217529					**0**
7	0					**0**
8	0					**0**
9	0					**0**
10	0					**0**
11	**Total (L.1 et L.10)**	**2 119**	**2 136**	**0**	**459**	**2 595**

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

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

Identification de l'établisser	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	07	02

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure du s-c/a 6364 - Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti), s-c/a 6365 - Maternité et soins de base aux nouveau-nés et c/a 6200 - Soins spécialisés aux nouveau-nés

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère			
1	11045051		
2	51217594	61	13 441
3	51217586		
4	51233914		
5	51217602	37	7 232
6	51217529		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	**Total (L.1 à L.10)**	**98**	**20 673**

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère			
12	11045051		
13	51217594		
14	51217586		
15	51233914		
16	51217602		
17	51217529		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	**Total (L.12 à L.21)**	**0**	**0**

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
23	11045051		
24	51217594	56	18 322
25	51217586		
26	51233914		
27	51217602		
28	51217529		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	**Total (L.23 à L.32)**	**56**	**18 322**

Identification de l'établisse	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	07	03

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure du s-c/a 6364 - Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) et s-c/a 6365 - Maternité et soins de base aux nouveau-nés

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
1	11045051		
2	51217594	64	8 804
3	51217586		
4	51233914		
5	51217602	32	8 091
6	51217529		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	**Total (L.1 à L.10)**	**96**	**16 895**

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
12	11045051		
13	51217594		
14	51217586		
15	51233914		
16	51217602		
17	51217529		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	**Total (L.12 à L.21)**	**0**	**0**

Identification de l'établissement	Année Financière	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	08	00

c/a 6610 - Physiologie respiratoire / c/a 6780 - Médecine nucléaire et TEP

Répartition des unités techniques selon le statut de l'usager

		1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres[1]**	**Total (C.1 à C.6)**
À l'établissement	1	29 414	851 242	0	404 065	0	0	**1 284 721**
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0	**0**
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres[1]**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	3	227 399	1 468 936	9 160	202 645	11 625	0	**1 919 765**
– À l'extérieur	4	0	0	0	0	xxxx	0	**0**
Sous-total (L.3 et L.4)	5	**227 399**	**1 468 936**	**9 160**	**202 645**	**11 625**	**0**	**1 919 765**
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	6	106 880	601 125	3 895	38 400	5 315	0	**755 615**
– À l'extérieur	7	0	0	0	0	xxxx	0	**0**
Sous-total (L.6 et L.7)	8	**106 880**	**601 125**	**3 895**	**38 400**	**5 315**	**0**	**755 615**
Total (L.5 et L.8)	9	**334 279**	**2 070 061**	**13 055**	**241 045**	**16 940**	**0**	**2 675 380**

Répartition des procédures selon le statut de l'usager		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres**	**Total (C.1 à C.6)**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	10	3 961	1 397	27 319	4 638	275		**37 590**
TEP (s-c/a 6786)	11	1 037	3	6 023	396	68		**7 527**

Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		**Usagers transférés**	**Usagers reçus**
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	12	565	512
TEP (s-c/a 6786)	13	341	

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

Identification de l'établ	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	08	01

Ventilation par établissement (installation) des unités techniques provinciales (UTP) effectuées selon le statut de l'usager
c/a 6610 - Physiologie respiratoire

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
2	51217594	10 000	207 473		154 496	xxxx	xxxx	xxxx
3	51217586	6 135	253 061		3 659	xxxx	xxxx	xxxx
4	51233914	7 501	58 552		131 935	xxxx	xxxx	xxxx
5	51217602	1 965	97 052		47 579	xxxx	xxxx	xxxx
6	51217529	3 813	235 104		66 396	xxxx	xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	**29 414**	**851 242**	**0**	**404 065**			**1 284 721**
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
13	51217594					xxxx	xxxx	xxxx
14	51217586					xxxx	xxxx	xxxx
15	51233914					xxxx	xxxx	xxxx
16	51217602					xxxx	xxxx	xxxx
17	51217529					xxxx	xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	**0**	**0**	**0**	**0**	xxxx		**0**
23	**Total c/a 6610 (L.11 et L.22)**	**29 414**	**851 242**	**0**	**404 065**	**0**	**0**	**1 284 721**

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

Identification de l'établis	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	08	02

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6780 - Médecine nucléaire et TEP

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.2 à C.7)**
	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
2	51217594	38 002	333 913	3 102	36 338	xxxx	xxxx	xxxx
3	51217586	67 533	328 063	2 605	21 530	xxxx	xxxx	xxxx
4	51233914	33 668	259 992	1 425	12 280	xxxx	xxxx	xxxx
5	51217602	67 927	312 496	1 418	71 278	xxxx	xxxx	xxxx
6	51217529	20 269	234 472	610	61 219	xxxx	xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	**227 399**	**1 468 936**	**9 160**	**202 645**	**11 625**		**1 919 765**
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
13	51217594					xxxx	xxxx	xxxx
14	51217586					xxxx	xxxx	xxxx
15	51233914					xxxx	xxxx	xxxx
16	51217602					xxxx	xxxx	xxxx
17	51217529					xxxx	xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	**0**	**0**	**0**	**0**	xxxx		**0**
23	**Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)**	**227 399**	**1 468 936**	**9 160**	**202 645**	**11 625**	**0**	**1 919 765**
	TEP (s-c/a 6786)							
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
25	51217594					xxxx	xxxx	xxxx
26	51217586	106 720	492 210	3 335	38 330	xxxx	xxxx	xxxx
27	51233914	160	108 915	560	70	xxxx	xxxx	xxxx
28	51217602					xxxx	xxxx	xxxx
29	51217529					xxxx	xxxx	xxxx
30	0					xxxx	xxxx	xxxx
31	0					xxxx	xxxx	xxxx
32	0					xxxx	xxxx	xxxx
33	0					xxxx	xxxx	xxxx
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	**106 880**	**601 125**	**3 895**	**38 400**	**5 315**		**755 615**
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	11045051					xxxx	xxxx	xxxx
36	51217594					xxxx	xxxx	xxxx
37	51217586					xxxx	xxxx	xxxx
38	51233914					xxxx	xxxx	xxxx
39	51217602					xxxx	xxxx	xxxx
40	51217529					xxxx	xxxx	xxxx
41	0					xxxx	xxxx	xxxx
42	0					xxxx	xxxx	xxxx
43	0					xxxx	xxxx	xxxx
44	0					xxxx	xxxx	xxxx
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**	**0**	**0**	**0**	**0**	xxxx		**0**
46	**Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)**	**106 880**	**601 125**	**3 895**	**38 400**	**5 315**	**0**	**755 615**
47	**Total c/a 6780 (L.23 et L.46)**	**334 279**	**2 070 061**	**13 055**	**241 045**	**16 940**	**0**	**2 675 380**

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

Identification de l'établissement	Année Financière tern	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	09	00

c/a 6710 - Électrophysiologie/c/a 6750 - Hémodynamie et électrophysiologie interventionnelle s-c/a 6841 Téléthérapie et s-c/a 6845 - Curiethérapie

		1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
À l'établissement	1	1 513 514	3 890 168	19 515	724 975	12 989	**6 161 161**
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	**0**
Total (L.1 et L.2)	3	**1 513 514**	**3 890 168**	**19 515**	**724 975**	**12 989**	**6 161 161**
Électrocardiographie	4	831 553	2 937 570	4 979	565 946	12 989	**4 353 037**
Échographie cardiaque	5	0	90	0	0	0	**90**
Électroencéphalographie	6	651 326	621 843	9 946	30 999	0	**1 314 114**
Potentiels évoqués	7	13 460	83 395	160	340	0	**97 355**
Électromyographie	8	16 845	168 420	4 160	113 655	0	**303 080**
Autres examens	9	330	78 850	270	14 035	0	**93 485**
Total (L.4 à L.9)	10	**1 513 514**	**3 890 168**	**19 515**	**724 975**	**12 989**	**6 161 161**

Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
– Examens	11	37 965	94 855	570			**133 390**
– Interventions	12	64 920	140 770	545			**206 235**
Sous-total (L.11 et L.12)	13	**102 885**	**235 625**	**1 115**	**0**	**0**	**339 625**
À l'établissement	14	102 885	235 625	1 115	0	0	**339 625**
À l'extérieur	15	0	0	0	0	xxxx	**0**
Sous-total (L.14 et L.15)	16	**102 885**	**235 625**	**1 115**	**0**	**0**	**339 625**
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	17						**0**
– Interventions	18	670	18 050		100		**18 820**
Sous-total (L.17 et L.18)	19	**670**	**18 050**	**0**	**100**	**0**	**18 820**
À l'établissement	20	670	18 050	0	100	0	**18 820**
À l'extérieur	21	0	0	0	0	xxxx	**0**
Sous-total (L.20 et L.21)	22	**670**	**18 050**	**0**	**100**	**0**	**18 820**

Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		**Électrophysiologie (c/a 6710)**	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	23	255 630	100 615	4 395

Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement

Responsabilité de paiement		**Responsabilité MSSS**	**Autres responsabilités**
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	24	2 285 123	798
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	25	280 380	98

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

Identification de l'établ	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	09	01

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager
c/a 6710 - Électrophysiologie

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045051					xxxx	xxxx
2	51217594	316 025	1 229 860	5 757	81 988	xxxx	xxxx
3	51217586	218 689	481 114	921	113 275	xxxx	xxxx
4	51233914	654 476	1 246 796	10 486	328 357	xxxx	xxxx
5	51217602	271 469	495 440	1 610	173 465	xxxx	xxxx
6	51217529	52 855	436 958	741	27 890	xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	**1 513 514**	**3 890 168**	**19 515**	**724 975**	**12 989**	**6 161 161**
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045051					xxxx	xxxx
13	51217594					xxxx	xxxx
14	51217586					xxxx	xxxx
15	51233914					xxxx	xxxx
16	51217602					xxxx	xxxx
17	51217529					xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	**0**	**0**	**0**	**0**	xxxx	**0**
23	**Total (L.11 et L.22)**	**1 513 514**	**3 890 168**	**19 515**	**724 975**	**12 989**	**6 161 161**

Identification de l'établ	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	09	02

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager
c/a 6750 - Hémodynamie et électrophysiologie interventionnelle

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	**Usagers admis**	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Hémodynamie (s-c/a 6751)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	11045051					xxxx	xxxx
2	51217594	16 460	82 885	445		xxxx	xxxx
3	51217586	86 425	152 740	670		xxxx	xxxx
4	51233914					xxxx	xxxx
5	51217602					xxxx	xxxx
6	51217529					xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	**Sous-total (L.1 et L.10)**	**102 885**	**235 625**	**1 115**	**0**		**339 625**
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	11045051					xxxx	xxxx
13	51217594					xxxx	xxxx
14	51217586					xxxx	xxxx
15	51233914					xxxx	xxxx
16	51217602					xxxx	xxxx
17	51217529					xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	**Sous-total (L.12 et L.21)**	**0**	**0**	**0**	**0**	xxxx	**0**
23	**Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)**	**102 885**	**235 625**	**1 115**	**0**	**0**	**339 625**
	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)						
	Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
24	11045051					xxxx	xxxx
25	51217594					xxxx	xxxx
26	51217586					xxxx	xxxx
27	51233914	115	12 275		100	xxxx	xxxx
28	51217602	555	5 775			xxxx	xxxx
29	51217529					xxxx	xxxx
30	0					xxxx	xxxx
31	0					xxxx	xxxx
32	0					xxxx	xxxx
33	0					xxxx	xxxx
34	**Sous-total (L.24 et L.33)**	**670**	**18 050**	**0**	**100**		**18 820**
	Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
35	11045051					xxxx	xxxx
36	51217594					xxxx	xxxx
37	51217586					xxxx	xxxx
38	51233914					xxxx	xxxx
39	51217602					xxxx	xxxx
40	51217529					xxxx	xxxx
41	0					xxxx	xxxx
42	0					xxxx	xxxx
43	0					xxxx	xxxx
44	0					xxxx	xxxx
45	**Sous-total (L.35 et L.44)**	**0**	**0**	**0**	**0**	xxxx	**0**
46	**Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)**	**670**	**18 050**	**0**	**100**	**0**	**18 820**
47	**Total c/a 6750 (L.23 et L.46)**	**103 555**	**253 675**	**1 115**	**100**	**0**	**358 445**

Identification de l'établissement	Année Financière te	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	10	00

c/a 6830 - Imagerie médicale - Nombre de procédures

Nombre de procédures		1 Usagers admis	2 Usagers inscrits Urgence	3 Usagers inscrits Autres	4 Usagers enregistrés	5 Services vendus (1)	6 Autres (2)	7 Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
Examens de graphie								
– Tête et cou	1	1 429	1 647	3 168	11	0	0	**6 255**
– Colonne et bassin	2	4 308	14 719	16 014	276	26	0	**35 343**
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	7 052	31 584	52 739	308	0	0	**91 683**
– Thorax et abdomen	4	48 202	56 363	21 470	548	0	0	**126 583**
– Graphie autres	5	1 676	47	2 641	358	125	0	**4 847**
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	632	33	1 273	174	0	0	**2 112**
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7	190	5	537	41	0	0	**773**
– Scopies autres	8	0	0	0	0	0	0	**0**
– Contrôle fluoroscopique	9	0	0	0	0	0	0	**0**
Radiologie générale (s-c/a 6831) – Interventions de scopie	10	4 722	310	6 187	499	0	0	**11 718**
Sous-total (L.1 à L.10)	11	**68 211**	**104 708**	**104 029**	**2 215**	**151**	**0**	**279 314**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12	24 217	18 192	108 835	39 754	118	0	**191 116**
– Interventions	13	823	515	3 990	423	3	0	**5 754**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14	1 748	15	8 739	5 414	19	0	**15 935**
– Interventions	15	1 238	1	2 228	1 792	30	0	**5 289**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16	17 786	57 688	63 926	11 042	254	0	**150 696**
– Manipulations d'images post-examen	17	16 263	52 722	57 150	10 129	229	0	**136 493**
– Interventions	18	451	91	2 361	481	1	0	**3 385**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19	4 905	2 372	43 401	6 150	25	0	**56 853**
– Manipulations d'images post-examen	20	2 214	1 108	12 743	1 671	4	0	**17 740**
– Interventions	21	0	0	83	3	0	0	**86**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22	971	86	1 611	21	0	0	**2 689**
– Manipulations d'images post-examen	23	705	70	1 068	102	0	0	**1 945**
– Interventions	24	3 431	426	4 993	233	6	0	**9 089**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25	0	0	0	0	0	0	**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26	350	69	1 059	11	0	0	**1 489**
– Manipulations d'images post-examen	27	203	73	879	6	0	0	**1 161**
– Interventions	28	221	115	1 001	2	0	0	**1 339**
Total (L.11 à L.28)	29	**143 737**	**238 251**	**418 096**	**79 449**	**840**	**0**	**880 373**

Nombre total d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	30	4 343 997	14 272 063	2 069 461	18 090		**20 703 611**
Effectuées à l'extérieur	31		222 690	52 515	xxxx		**275 205**

Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	14 022 625	249 438

Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33	709	45
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34	925	84
Mammographie (s-c/a 6833)	35	13	10
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36	1 420	36
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37	738	117
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38	3	2
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40		

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11	00

c/a 6830 - Imagerie médicale - Nombre d'UTP

Nombre d'UTP		1 Usagers admis	2 Usagers inscrits Urgence	3 Usagers inscrits autres	4 Usagers enregistrés	5 Services vendus	6 Autres	7 Total (C.1 à C.6)	8	9
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
– Examens	1	1 620 656	1 655 423	1 575 794	32 622	3 835	0	4 888 330		
– Interventions	2	461 475	15 525	353 415	9 305	0	0	839 720		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
– Examens	3	937 380	479 335	3 386 245	1 263 950	4 575	0	6 071 485		
– Interventions	4	39 420	21 380	193 445	19 030	150	0	273 425		
Mammographie (s-c/a 6833)										
– Examens	5	27 530	275	153 930	92 590	350	0	274 675		
– Interventions	6	25 175	45	97 848	86 220	30	0	209 318		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
– Examens	7	440 520	1 306 045	1 461 820	234 700	6 680	0	3 449 765		
– Manipulations d'images post-examen	8	100 540	310 725	294 745	51 350	1 171	0	758 531		
– Interventions	9	22 550	3 970	129 550	23 735	50	0	179 855		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
– Examens	10	263 275	103 125	2 079 997	272 705	884	0	2 719 986		
– Manipulations d'images post-examen	11	13 285	6 265	65 715	8 605	20	0	93 890		
– Interventions	12	0	0	9 245	300	0	0	9 545		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
– Examens	13	53 127	4 418	78 988	129	0	0	136 662		
– Manipulations d'images post-examen	14	4 160	365	6 235	520	0	0	11 280		
– Interventions	15	296 180	31 745	480 985	25 645	345	0	834 900		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16	0	0	0	0	0	0	0		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
– Examens	17	10 304	1 437	29 773	425	0	0	41 939		
– Manipulations d'images post-examen	18	1 430	865	6 875	85	0	0	9 255		
– Interventions	19	26 990	18 545	130 660	60	0	0	176 255		
Total (L.1 à L.19)	20	4 343 997	3 959 488	10 535 265	2 121 976	18 090	0	20 978 816		

Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21	1 399 365	344 380	23 255	272 550	138 125	121 030		11 795	2 310 500

Département / service		Services achetés (Nombre d'UTP)	Services achetés (Nombre de procédures)	Services offerts aux autres établissements [1]
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23			
Mammographie (s-c/a 6833)	24			
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25	19 640	1 188	
Résonance magnétique (6835)	26	255 565	5 857	
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27			
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28			
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29			
Total (L.22 à L.29)	30	275 205	7 045	0

Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	17	13	21	51

Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	18	13	35	66

Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographe	Stéréotaxie
Mammographie (s-c/a 6833)	33	3	0

Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	9
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	6
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	8

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11		01

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10)	0	11045051						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1							**0**
– Interventions	2							**0**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3							**0**
– Interventions	4							**0**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							**0**
– Interventions	6							**0**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7			14 935	4 705			**19 640**
– Manipulations d'images post-examen	8							**0**
– Interventions	9							**0**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10			207 755	47 810			**255 565**
– Manipulations d'images post-examen	11							**0**
– Interventions	12							**0**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							**0**
– Manipulations d'images post-examen	14							**0**
– Interventions	15							**0**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							**0**
– Manipulations d'images post-examen	18							**0**
– Interventions	19							**0**
Total (L.1 à L.19)	20	**0**	**0**	**222 690**	**52 515**	**0**	**0**	**275 205**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11	02

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	51217594						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	475 912	473 044	421 178	17 775	3 330		**1 391 239**
– Interventions	2	54 375	7 680	207 905	270			**270 230**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	320 335	176 750	1 531 680	581 600	565		**2 610 930**
– Interventions	4	7 735	2 015	33 660	1 535			**44 945**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							**0**
– Interventions	6							**0**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	57 040	218 455	241 620	40 745	90		**557 950**
– Manipulations d'images post-examen	8	10 525	45 800	51 030	9 305	15		**116 675**
– Interventions	9	2 385	225	3 410	60			**6 080**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	94 015	19 340	330 930	32 555			**476 840**
– Manipulations d'images post-examen	11	5 340	1 445	11 895	1 245			**19 925**
– Interventions	12							**0**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	803	1	3 976	112			**4 892**
– Manipulations d'images post-examen	14	180	30	990	350			**1 550**
– Interventions	15	26 935	2 845	72 080	18 270	345		**120 475**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							**0**
– Manipulations d'images post-examen	18							**0**
– Interventions	19							**0**
Total (L.1 à L.19)	20	**1 055 580**	**947 630**	**2 910 354**	**703 822**	**4 345**	**0**	**5 621 731**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11		03

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	51217586						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	275 857	180 180	168 486	4 809			**629 332**
– Interventions	2	27 320	135	5 680				**33 135**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	181 805	42 705	331 495	14 225	225		**570 455**
– Interventions	4	12 535	1 680	32 235	545			**46 995**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							**0**
– Interventions	6							**0**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	105 610	120 390	243 905	11 795	1 425		**483 125**
– Manipulations d'images post-examen	8	21 785	27 475	48 540	2 605	225		**100 630**
– Interventions	9	5 750	275	19 540	100	50		**25 715**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	42 765	2 660	368 040	12 140	200		**425 805**
– Manipulations d'images post-examen	11	740	45	4 235	145	20		**5 185**
– Interventions	12							**0**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	1 851	150	4 940				**6 941**
– Manipulations d'images post-examen	14	765	10	890				**1 665**
– Interventions	15	101 870	10 155	142 180	400			**254 605**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							**0**
– Manipulations d'images post-examen	18							**0**
– Interventions	19							**0**
Total (L.1 à L.19)	20	**778 653**	**385 860**	**1 370 166**	**46 764**	**2 145**	**0**	**2 583 588**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11		04

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	51233914						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	571 837	463 198	634 698	2 001	505		**1 672 239**
– Interventions	2	53 830	4 405	28 365	1 470			**88 070**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	181 600	85 780	306 775	80 055	2 865		**657 075**
– Interventions	4	8 165	6 250	65 745	10 985	150		**91 295**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							**0**
– Interventions	6							**0**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	168 975	559 095	433 245	68 985	3 990		**1 234 290**
– Manipulations d'images post-examen	8	46 430	148 410	91 910	15 040	730		**302 520**
– Interventions	9	8 015	1 780	90 715	21 795			**122 305**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	98 240	60 705	635 592	69 475	684		**864 696**
– Manipulations d'images post-examen	11	5 210	2 900	21 200	1 225			**30 535**
– Interventions	12							**0**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	2 257	246	1 062				**3 565**
– Manipulations d'images post-examen	14	775	75	695	115			**1 660**
– Interventions	15	31 740	4 395	88 695	3 695			**128 525**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17	10 304	1 437	29 773	425			**41 939**
– Manipulations d'images post-examen	18	1 430	865	6 875	85			**9 255**
– Interventions	19	26 990	18 545	130 660	60			**176 255**
Total (L.1 à L.19)	20	**1 215 798**	**1 358 086**	**2 566 005**	**275 411**	**8 924**	**0**	**5 424 224**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11		05

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	51217602						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres [1]**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	235 410	339 230	284 712	3 607			**862 959**
– Interventions	2	318 635	1 760	97 920	440			**418 755**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	223 080	137 350	979 650	536 405	110		**1 876 595**
– Interventions	4	6 655	7 855	21 930	1 880			**38 320**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5							**0**
– Interventions	6							**0**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	75 785	268 865	273 565	60 730	120		**679 065**
– Manipulations d'images post-examen	8	14 420	57 640	50 175	13 415	20		**135 670**
– Interventions	9	4 505	1 600	10 980	1 045			**18 130**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	17 670	15 635	290 515	57 170			**380 990**
– Manipulations d'images post-examen	11	945	1 335	9 040	1 850			**13 170**
– Interventions	12			7 865				**7 865**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13	48 216	4 021	69 010	17			**121 264**
– Manipulations d'images post-examen	14	2 440	250	3 660	55			**6 405**
– Interventions	15	135 635	14 350	178 030	3 280			**331 295**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							**0**
– Manipulations d'images post-examen	18							**0**
– Interventions	19							**0**
Total (L.1 à L.19)	20	**1 083 396**	**849 891**	**2 277 052**	**679 894**	**250**	**0**	**4 890 483**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11		06

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

		1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	51217529						
Nombre d'UTP		**Usagers admis**	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (1)**	**Total (C.1 à C.6)**
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
– Examens	1	61 640	199 771	66 720	4 430			**332 561**
– Interventions	2	7 315	1 545	13 545	7 125			**29 530**
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	3	30 560	36 750	236 645	51 665	810		**356 430**
– Interventions	4	4 330	3 580	39 875	4 085			**51 870**
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	5	27 530	275	153 930	92 590	350		**274 675**
– Interventions	6	25 175	45	97 848	86 220	30		**209 318**
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	7	33 110	139 240	254 550	47 740	1 055		**475 695**
– Manipulations d'images post-examen	8	7 380	31 400	53 090	10 985	181		**103 036**
– Interventions	9	1 895	90	4 905	735			**7 625**
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	10	10 585	4 785	247 165	53 555			**316 090**
– Manipulations d'images post-examen	11	1 050	540	19 345	4 140			**25 075**
– Interventions	12			1 380	300			**1 680**
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	13							**0**
– Manipulations d'images post-examen	14							**0**
– Interventions	15							**0**
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16							**0**
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	17							**0**
– Manipulations d'images post-examen	18							**0**
– Interventions	19							**0**
Total (L.1 à L.19)	20	**210 570**	**418 021**	**1 188 998**	**363 570**	**2 426**	**0**	**2 183 585**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11		07

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11	08	

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11	09	

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	11	10

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'usager / c/a 6830 - Imagerie médicale

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	12	00

Répartition d'unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'usager

Centre d'activités		1 Usagers admis	2 Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	3 Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	4 Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	5 Total (C.1 à C.4)	6
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	1	6 988	560 105	9 489	0	**576 582**	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	2					**0**	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	3	259	5 054	240		**5 553**	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	4	4 241	66 147	321	0	**70 709**	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	5	865	208 810	537	0	**210 212**	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	6	216	875	**53**	0	**1 144**	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	7	0	0	0	0	**0**	

Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	8	5 780 819	0	1 172 521	0	0	**6 953 340**
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	9	329	0	8 951	23	0	**9 303**
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	10	8 036	0	5 502	65	0	**13 603**
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	11	46 321	0	19 016	502	0	**65 839**
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	12	21 867	0	16 644	662	0	**39 173**
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	13	6 007	0	5 415	119	0	**11 541**

Identification de l'établ	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	12	01

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'usager

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.5)**
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	11045051				xxxx	xxxx
2	51217594	**1 458**	**17 348**	**137**	xxxx	xxxx
3	51217586	**970**	**8 767**	**18**	xxxx	xxxx
4	51233914	**990**	**14 781**	**102**	xxxx	xxxx
5	51217602	**541**	**15 852**	**26**	xxxx	xxxx
6	51217529	**282**	**9 399**	**38**	xxxx	xxxx
7	0				xxxx	xxxx
8	0				xxxx	xxxx
9	0				xxxx	xxxx
10	0				xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	**4 241**	**66 147**	**321**	**0**	**70 709**
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	11045051				xxxx	xxxx
13	51217594	**29**	**5 109**	**4**	xxxx	xxxx
14	51217586	**143**	**21 873**	**17**	xxxx	xxxx
15	51233914	**611**	**152 735**	**487**	xxxx	xxxx
16	51217602	**0**	**0**	**0**	xxxx	xxxx
17	51217529	**82**	**29 093**	**29**	xxxx	xxxx
18	0				xxxx	xxxx
19	0				xxxx	xxxx
20	0				xxxx	xxxx
21	0				xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**	**865**	**208 810**	**537**	**0**	**210 212**
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	11045051				xxxx	xxxx
24	51217594				xxxx	xxxx
25	51217586				xxxx	xxxx
26	51233914				xxxx	xxxx
27	51217602				xxxx	xxxx
28	51217529				xxxx	xxxx
29	0				xxxx	xxxx
30	0				xxxx	xxxx
31	0				xxxx	xxxx
32	0				xxxx	xxxx
33	**Total (L.23 et L.32)**	**0**	**0**	**0**		**0**

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	12	02

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesur de divers c/a selon la statut de l'usager

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	11045051					xxxx	xxxx
2	51217594	2 059 058		503 497		xxxx	xxxx
3	51217586	1 088 226		90 325		xxxx	xxxx
4	51233914	1 999 389		159 512		xxxx	xxxx
5	51217602	469 485		285 928		xxxx	xxxx
6	51217529	164 661		133 259		xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	**5 780 819**	**0**	**1 172 521**	**0**	**0**	**6 953 340**
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	11045051					xxxx	xxxx
13	51217594	265	0	5 178	5	xxxx	xxxx
14	51217586	15	0	1 648	10	xxxx	xxxx
15	51233914	39	0	1 195	2	xxxx	xxxx
16	51217602	10	0	930	6	xxxx	xxxx
17	51217529	0	0	0	0	xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**	**329**	**0**	**8 951**	**23**	**0**	**9 303**
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	11045051					xxxx	xxxx
24	51217594	2 145	0	3 943	38	xxxx	xxxx
25	51217586	1 271	0	234	1	xxxx	xxxx
26	51233914	3 228	0	716	23	xxxx	xxxx
27	51217602	1 137	0	32	2	xxxx	xxxx
28	51217529	255	0	577	1	xxxx	xxxx
29	0					xxxx	xxxx
30	0					xxxx	xxxx
31	0					xxxx	xxxx
32	0					xxxx	xxxx
33	**Total (L.23 et L.32)**	**8 036**	**0**	**5 502**	**65**	**0**	**13 603**
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	11045051					xxxx	xxxx
35	51217594	4 897	0	7 443	267	xxxx	xxxx
36	51217586	10 975	0	699	44	xxxx	xxxx
37	51233914	15 539	0	7 687	156	xxxx	xxxx
38	51217602	11 469	0	2 360	34	xxxx	xxxx
39	51217529	3 441	0	827	1	xxxx	xxxx
40	0					xxxx	xxxx
41	0					xxxx	xxxx
42	0					xxxx	xxxx
43	0					xxxx	xxxx
44	**Total (L.34 et L.43)**	**46 321**	**0**	**19 016**	**502**	**0**	**65 839**

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	12	03

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'usager

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS**	**Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres**	**Usagers inscrits et enregistrés Services vendus**	**Total (C.2 à C.6)**
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	11045051					xxxx	xxxx
2	51217594	3 945	0	5 832	336	xxxx	xxxx
3	51217586	3 937	0	238	4	xxxx	xxxx
4	51233914	7 785	0	9 096	318	xxxx	xxxx
5	51217602	4 509	0	1 202	4	xxxx	xxxx
6	51217529	1 691	0	276	0	xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 et L.10)**	**21 867**	**0**	**16 644**	**662**	**0**	**39 173**
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	11045051					xxxx	xxxx
13	51217594	1 373	0	2 647	48	xxxx	xxxx
14	51217586	1 295	0	797	39	xxxx	xxxx
15	51233914	1 662	0	1 428	20	xxxx	xxxx
16	51217602	1 379	0	531	12	xxxx	xxxx
17	51217529	298	0	12	0	xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	**Total (L.12 et L.21)**	**6 007**	**0**	**5 415**	**119**	**0**	**11 541**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	12	04

c/a 7060 - Services d'oncologie et d'hématologie

Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie [1] (s-c/a 7061)		1 Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement	2 Traitement sur place seulement	3 Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là	4 Suivi médical après la fin des traitements	5 Consultation médicale et traitement le même jour	6 Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour	7 Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là	8 Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là	9 Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8)
Nombre (unité de mesure A)	1	35 933	34 887	73 197	3 486	0	6 320	956	55 433	**210 212**

Répartition des visites selon le traitement [2] et la durée (s-c/a 7061)		Traitements de chimiothérapie intraveineuse	Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale	Traitements de chimiothérapie intravésicale	Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO)	Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie	Autres activités thérapeutiques	Urgence oncologique	Total (C.1 à C.7)
Courte durée (< de 2 heures)	2						xxxx	xxxx	**0**
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3						xxxx	xxxx	**0**
Longue durée (> de 4 heures)	4						xxxx	xxxx	**0**
Total (L.2 à L.4)	5	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**			**0**

Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)		Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)
Administration d'immunoglobulines	6				**0**
Assistance à la biopsie de moelle	7				**0**
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8				**0**
Hydratation par voie intraveineuse	9				**0**
Injection sous-cutanée[3], intramusculaire[3], intrathécale[3] ou intraveineuse	10				**0**
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11				**0**
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12				**0**
Assistance à la ponction d'ascite	13				**0**
Assistance à la ponction pleurale	14				**0**
Prélèvement sanguin par cathéter central	15				**0**
Administration de produits sanguins réalisée au service	16				**0**
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17				**0**

Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Appels téléphoniques	Rencontres en personne
Nombre	18	34 993	2 979

Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)		Rencontres en télésanté
Nombre	19	0

1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	13	00

c/a 6260 - Bloc opératoire / c/a 6770 - Endoscopie / c/a 6300 - Consultations externes

Bloc opératoire (c/a 6260)		1 Nombre d'usagers	2 Nombre d'heures présence de l'usager [1]	3	4	5
Admis	1	21 821	53 423			
Inscrits en chirurgie d'un jour						
– Responsabilité MSSS	2	35 527	41 161			
– Autres responsabilités de paiement	3	48	80			
Inscrits (autres)						
– Responsabilité MSSS	4	1 697	2 043			
– Autres responsabilités de paiement	5	1	1			
Fournis à d'autres établissements	6	0	0			
Total (L.1 à L.6)	7	**59 094**	**96 708**			

Bloc opératoire au 31 mars		Nombre de salles utilisées
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8	47
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	1
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	0

Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)[2]	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs [3]	Services achetés (c/a 6770)	Total (C.1 à C.4)
Bronchoscopie	11	2 085		1 178		**3 263**
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	0	23 366	146		**23 512**
Gastroscopie	13	12 142		98		**12 240**
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	1 216		39		**1 255**
Coloscopie	15	26 349		30		**26 379**
Protosygmoïdoscopie, anuscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16	840		106		**946**
Cytoscopie	17	12 391		725		**13 116**
Urétroscopie	18	0		0		**0**
Autres endoscopies des voies urinaires	19	0		1 741		**1 741**
Colposcopie	20	11 590		92		**11 682**
Hystéroscopie	21	2 652		261		**2 913**
Autres endoscopies gynécologiques	22	0		0		**0**
Endoscopie des voies biliaires	23	0		0		**0**
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24	1 444		0		**1 444**
Autres (préciser) [4]	25	0		1		**1**
Total (L.11 à L.25)	26	**70 709**	**23 366**	**4 417**	**0**	**98 492**

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
2. Enregistrer le nombre d'examens se rapportant aux services achetés à la colonne 4
3. Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).
4. Ligne 25 - Autres : Des précisions de cette ligne sont nécessaires à l'onglet "**Autres - Préciser**".

Identification de l'établ	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	13	01

Ventilation par établissement (installation) du nombre d'heures-présence des usagers selon leur statut - c/a 6260 - Bloc opératoire

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis**	**Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS**	**Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement**	**Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS**	**Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement**	**Fournis à d'autres établissements**	**Total (C.2 à C.7)**
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence [1] de l'usager							
1	11045051		3 573	6	2		xxxx	xxxx
2	51217594	8 229	5 469	5	1 034	1	xxxx	xxxx
3	51217586	12 735	4 347	25	177		xxxx	xxxx
4	51233914	19 096	6 417	7	509		xxxx	xxxx
5	51217602	10 455	5 525	12	128		xxxx	xxxx
6	51217529	2 908	15 830	25	193		xxxx	xxxx
7	0						xxxx	xxxx
8	0						xxxx	xxxx
9	0						xxxx	xxxx
10	0						xxxx	xxxx
11	**Total (L.1 à L.10)**	**53 423**	**41 161**	**80**	**2 043**	**1**		**96 708**

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	14	00

s-c/a 6302 - Consultations externes spécialisées

Nombre de visites par spécialités médicales reconnues		1 Nombre de visites Usagers admis	2 Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1	0	0
Biochimie médicale	2	0	0
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	38	27 665
Chirurgie cardiaque	4	0	0
Chirurgie générale	5	136	33 116
Chirurgie orthopédique	6	671	57 984
Chirurgie plastique	7	50	11 204
Dermatologie	8	672	30 292
Endocrinologie et métabolisme	9	99	21 570
Gastroentérologie	10	46	21 398
Génétique médicale	11	248	6 934
Gériatrie	12	0	0
Gynécologie	13	78	13 427
Hématologie/oncologie	14	0	35
Immunologie clinique et allergie	15	13	12 041
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1)	16	0	0
Médecine interne	17	28	18 539
Medecine physique et réadaptation	18	22	4 280
Microbiologie médicale et infectiologie	19	27	7 401
Néphrologie	20	17	5 197
Neurochirurgie	21	29	7 767
Neurologie	22	57	22 345
Obstétrique	23	402	33 271
Ophtalmologie	24	2 202	98 393
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	2 128	58 851
Pédiatrie	26	50	13 395
Pneumologie	27	22	25 239
Rhumatologie	28	27	12 292
Urologie	29	81	10 557
Total (L.1 à L.29)	30	**7 143**	**553 193**

Identification de l'établissement	Année Financière te	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	14	01

c/a 6320 - Unité de retraitement des dispositifs médicaux - CLSC et CH

		1	2	3
Catégorie de retraitement (CR)		**nombre de CR (nCR)**	**coefficient en minute (α)**	**Retraitement pondéré (RP)**
Pochettes	1	417 873	**2**	835 746
Paquets: 15 DM et moins	2	120 856	**6**	725 136
Paquets: Plus de 15 DM	3	24	**9**	216
Contenants ou plateau				
Services internes et externes	4	56 459	**8**	451 672
Chirurgies toutes spécialisées (bloc opératoire ou hors bloc)				
30 DM et moins	5	131 523	**13**	1 709 799
31 - 70 DM	6	46 650	**25**	1 166 250
Plus de 70 DM	7	7 191	**36**	258 876
Chirurgies toutes spécialisées (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt				
30 DM et moins	8	5 142	**19**	97 698
31 - 70 DM	9	4 777	**31**	148 087
Plus de 70 DM	10	1 421	**44**	62 524
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés				
Sondes d'échographie	11	4 314	**12**	51 768
Générateurs thermiques	12	96	**180**	17 280
Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex. : System 1 de Steris))				
Sans canal	13	30	**10**	300
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14	69 139	**19**	1 313 641
Avec canal et mécanisme élévateur	15	2 549	**25**	63 725
Dispositifs semi-critiques				
DHN en mode manuel	16	552	**10**	5 520
DHN en mode automatisé	17	3 822	**14**	53 508
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1à L.17)	18	xxxx	xxxx	**6 961 746**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	16	00

s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres

Répartition selon les catégories		1 Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	591 405
0200 – Sécrétions bronchiques	2	13 335
0300 – Techniques respiratoires	3	157 348
0400 – Rééducation – Enseignement	4	155 744
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	189 432
0600 – Support ventilatoire	6	2 874 528
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	1 508 380
0800 – Drainage pleural	8	60
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	14 155
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	252 389
1100 – Support thérapeutique	11	77 970
1200 - Ponctions	12	4 640
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	1 113 954
Total (L.1 à L.14)	15	**6 953 340**

Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	16	0
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales [1]	17	170 253
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	18	641 768

Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Ajout aux valeurs unitaires	19	0

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures au s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.). Les heures enregistrées au s-c/a 6532 correspondent au temps.

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Pag	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	16	01

Ventilation par établissement (installation) des UTP réalisées à l'urgence / s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence**
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	11045051	
2	51217594	183 761
3	51217586	56 033
4	51233914	152 883
5	51217602	152 498
6	51217529	96 593
7	0	
8	0	
9	0	
10	0	
11	**Total (L.1 à L.10)**	**641 768**

Identification de l'établissement	Année Financière terı	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	17	00

Répartition des usagers et des interventions selon le domaine d'intervention et selon le statut des usagers / c/a 6564 - Psychologie

Domaine d'intervention		1 Usagers admis hospitalisés	2 Usagers admis hébergés	3 Usagers externes	4 Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	5 Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	1	199		585	xxxx	**742**
– Nombre d'interventions	2	583	0	2 297	**2 880**	xxxx
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	3	423		1 440	xxxx	**1 762**
– Nombre d'interventions	4	1 653	0	10 144	**11 797**	xxxx
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	5	2		50	xxxx	**50**
– Nombre d'interventions	6	2	0	178	**180**	xxxx
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	**0**	xxxx
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	9				xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	**0**	xxxx
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	11	1		126	xxxx	**126**
– Nombre d'interventions	12	1	0	497	**498**	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	**625**	**0**	**2 201**	xxxx	**2 680**
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	**2 239**	**0**	**13 116**	**15 355**	xxxx

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Identification de l'établi	Année Financière termine	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	17	01

Ventilation par établissement (installation) des interventions selon le domaine d'intervention et selon le statut des usagers / s-c/a 6564 - Psychologie

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)**	**Code de l'installation ayant une mission CHSGS**	**Usagers admis hospitalisés**	**Usagers admis hébergés**	**Usagers externes**	**Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)**
	Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie** Nombre d'interventions				
1	11045051				**0**	11045051		xxxx		**0**
2	51217594	143		1 608	**1 751**	51217594		xxxx		**0**
3	51217586	15		0	**15**	51217586		xxxx		**0**
4	51233914	340		688	**1 028**	51233914		xxxx		**0**
5	51217602	31		0	**31**	51217602		xxxx		**0**
6	51217529	54		1	**55**	51217529		xxxx		**0**
7	0				**0**	0		xxxx		**0**
8	0				**0**	0		xxxx		**0**
9	0				**0**	0		xxxx		**0**
10	0				**0**	0		xxxx		**0**
11	**Total (L.1 à L.10)**	**583**	**0**	**2 297**	**2 880**	**Total (L.1 à L.10)**	**0**	xxxx	**0**	**0**
	Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie** Nombre d'interventions				
12	11045051				**0**	11045051				**0**
13	51217594	469		4 914	**5 383**	51217594				**0**
14	51217586	153		719	**872**	51217586				**0**
15	51233914	1 030		3 437	**4 467**	51233914				**0**
16	51217602	0		0	**0**	51217602				**0**
17	51217529	1		1 074	**1 075**	51217529				**0**
18	0				**0**	0				**0**
19	0				**0**	0				**0**
20	0				**0**	0				**0**
21	0				**0**	0				**0**
22	**Total (L.12 à L.21)**	**1 653**	**0**	**10 144**	**11 797**	**Total (L.12 à L.21)**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines** Nombre d'interventions				
23	11045051				**0**	11045051				**0**
24	51217594	2		178	**180**	51217594	1		277	**278**
25	51217586				**0**	51217586	0		0	**0**
26	51233914				**0**	51233914	0		103	**103**
27	51217602				**0**	51217602	0		0	**0**
28	51217529				**0**	51217529	0		117	**117**
29	0				**0**	0				**0**
30	0				**0**	0				**0**
31	0				**0**	0				**0**
32	0				**0**	0				**0**
33	**Total (L.23 à L.32)**	**2**	**0**	**178**	**180**	**Total (L.23 à L.32)**	**1**	**0**	**497**	**498**

34	**Sous-total (C.2 à C.5)**	**2 238**	**0**	**12 619**	**14 857**
35	**Sous-total (C.7 à C.10)**	**1**	**0**	**497**	**498**
36	**Total (L.34 et L.35)**	**2 239**	**0**	**13 116**	**15 355**

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	18	00

Répartition des usagers par statut / par catégories de clientèle / par programmes-services
s-c/a 6565 - Services sociaux

Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		1 Nombre d'usagers admis hospitalisés	2 Nombre d'usagers admis hébergés	3 Nombre d'usagers externes	4 Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	1 377	0	690	**2 067**
Santé physique (Adultes)	2	842	0	964	**1 806**
Santé physique (65 ans et plus)	3	1 323	1	358	**1 682**
Planification des naissances	4	12	0	1 870	1 882
Sous-total (L.1 à L.4)	5	**3 554**	**1**	**3 882**	**7 437**
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	0	**0**
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0	**0**
Santé mentale (Adultes)	8	1	0	1	**2**
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0	**0**
Sous-total (L.6 à L.9)	10	**1**	**0**	**1**	**2**
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				**0**
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				**0**
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				**0**
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				**0**
Sous-total (L.11 à L.14)	15	**0**	**0**	**0**	**0**
Dépendance	16				**0**
Soutien à l'autonomie des personnes agées	17				**0**
Déficience physique	18				**0**
Autres	19	1		8	**9**
Sous-total (L.16 à L.19)	20	**1**	**0**	**8**	**9**

Identification de l'établis	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	18	01

Ventilation par établissement (installation) des usagers en santé physique selon l'âge et leur statut s-c/a 6565 - Services sociaux

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé physique (0 à 17 ans)				
1	11045051				**0**
2	51217594	1 099	0	517	**1 616**
3	51217586	1	0	0	**1**
4	51233914	7	0	0	**7**
5	51217602	270	0	173	**443**
6	51217529	0	0	0	**0**
7	0				**0**
8	0				**0**
9	0				**0**
10	0				**0**
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	**1 377**	**0**	**690**	**2 067**
	Santé physique (Adultes)				
12	11045051				**0**
13	51217594	128	0	406	**534**
14	51217586	246	0	153	**399**
15	51233914	314	0	200	**514**
16	51217602	142	0	40	**182**
17	51217529	12	0	165	**177**
18	0				**0**
19	0				**0**
20	0				**0**
21	0				**0**
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	**842**	**0**	**964**	**1 806**
	Santé physique (65 ans et plus)				
23	11045051				**0**
24	51217594	0	0	12	**12**
25	51217586	529	0	151	**680**
26	51233914	499	1	150	**650**
27	51217602	196	0	6	**202**
28	51217529	99	0	39	**138**
29	0				**0**
30	0				**0**
31	0				**0**
32	0				**0**
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	**1 323**	**1**	**358**	**1 682**
34	Planification des naissances	12	0	1 870	**1 882**
35	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)**	**3 554**	**1**	**3 882**	**7 437**

Identification de l'établis	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	18	02

Ventilation par établissement (installation) des usagers en santé mentale selon l'âge et leur statut
s-c/a 6565 - Services sociaux

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Services sociaux (s-c/a 6565)				
	Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	11045051				**0**
2	51217594				**0**
3	51217586				**0**
4	51233914				**0**
5	51217602				**0**
6	51217529				**0**
7	0				**0**
8	0				**0**
9	0				**0**
10	0				**0**
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Santé mentale (16 à 17 ans)				
12	11045051				**0**
13	51217594				**0**
14	51217586				**0**
15	51233914				**0**
16	51217602				**0**
17	51217529				**0**
18	0				**0**
19	0				**0**
20	0				**0**
21	0				**0**
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	**0**	**0**	**0**	**0**
	Santé mentale (Adultes)				
23	11045051				**0**
24	51217594	1			**1**
25	51217586				**0**
26	51233914				**0**
27	51217602			1	**1**
28	51217529				**0**
29	0				**0**
30	0				**0**
31	0				**0**
32	0				**0**
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	**1**	**0**	**1**	**2**
	Santé mentale (65 ans et plus)				
34	11045051				**0**
35	51217594				**0**
36	51217586				**0**
37	51233914				**0**
38	51217602				**0**
39	51217529				**0**
40	0				**0**
41	0				**0**
42	0				**0**
43	0				**0**
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	**0**	**0**	**0**	**0**
45	**TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	**1**	**0**	**1**	**2**

Identification de l'établiss	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	18	03

Répartition des usagers par statut et par programmes-services
c/a 6390 - Service de soins spirituels

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
1	Dépendance	8	3	92	**103**
2	Soutien à l'autonomie des personnes agées	176	2 226	791	**3 193**
3	Déficience physique	28	51	57	**136**
4	Déficience intellectuelle et TSA	1	16	10	**27**
5	Santé mentale	283	139	197	**619**
6	Santé physique	3 297	171	1 393	**4 861**
7	**Total (L.1 à L.6)**	**3 793**	**2 606**	**2 540**	**8 939**

Ventilation par établissement (installation) des usagers du programme santé physique selon leur statut

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Nombre d'usagers admis hospitalisés**	**Nombre d'usagers admis hébergés**	**Nombre d'usagers externes**	**Total (C.2 à C.4)**
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	11045051				**0**
9	51217594	675	0	141	**816**
10	51217586	628	0	18	**646**
11	51233914	860	0	241	**1 101**
12	51217602	469	0	28	**497**
13	51217529	318	1	59	**378**
14	0 51232130 (IUCPQ)	297	0	240	**537**
15	0 11045135 (CIUSSSCN)	50	170	666	**886**
16	0				**0**
17	0				**0**
18	**Total (L.8 à L.17)**	**3 297**	**171**	**1 393**	**4 861**

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	20	00

Nombre de traitements / Nombre d'usagers
c/a 6790 - Dialyse

Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager au 31 mars		1 Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	2 Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	3 Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	4 Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	5 Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	6 Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.4 et C.5)	7 Total (C.1 à C.3 + C.6)
01 – Bas-Saint-Laurent	1	92	201	4	0	3	**3**	**300**
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2	6	0	0	0	0	**0**	**6**
03 – Capitale-Nationale	3	39 320	1 782	77	5 483	10 403	**15 886**	**57 065**
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4	47	0	2	1	141	**142**	**191**
05 – Estrie	5	2	0	0	0	0	**0**	**2**
06 – Montréal	6	0	0	0	0	0	**0**	**0**
07 – Outaouais	7	0	0	0	0	0	**0**	**0**
08 – Abitibi-Témiscamingue	8	1	0	0	0	0	**0**	**1**
09 – Côte-Nord	9	1 151	334	13	4 091	2 839	**6 930**	**8 428**
10 – Nord-du-Québec	10	0	0	0	0	0	**0**	**0**
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11	216	5	6	295	0	**295**	**522**
12 – Chaudières-Appalaches	12	393	319	7	134	86	**220**	**939**
13 – Laval	13	0	0	0	0	0	**0**	**0**
14 – Lanaudière	14	2	0	0	0	0	**0**	**2**
15 – Laurentides	15	0	0	0	0	0	**0**	**0**
16 – Montérégie	16	0	0	0	0	0	**0**	**0**
17 – Nunavik	17	0	0	0	0	0	**0**	**0**
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Sous-total (L.1 à L.18)	19	**41 230**	**2 641**	**109**	**10 004**	**13 472**	**23 476**	**67 456**
Hors Québec	20	13	0	0	0	0	**0**	**13**
Total (L.19 et L.20)	21	**41 243**	**2 641**	**109**	**10 004**	**13 472**	**23 476**	**67 469**

Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.4 et C.5)	Total (C.1 à C.3 + C.6)
Usagers admis	22	2 394	xxxx	109	8	1	**9**	**2 512**
Usagers inscrits	23	38 849	2 641	xxxx	9 996	13 471	**23 467**	**64 957**
Total (L.22 et L.23)	24	**41 243**	**2 641**	**109**	**10 004**	**13 472**	**23 476**	**67 469**

Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)
Usagers admis placés en isolement	25	128
Usagers inscrits placés en isolement	26	2 844
Total (L.25 et L.26)	27	**2 972**

Nombre d'usagers différents		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.4 et C.5)	Total (C.1 à C.3 + C.6)
Admis ou inscrits du 1er avril au 31 mars								
Usagers du Québec	28	549	44	70	57	50	**107**	**770**
Usagers Hors Québec	29	3	0	0	0	0	**0**	**3**
Total (L.28 et L.29)	30	**552**	**44**	**70**	**57**	**50**	**107**	**773**
En traitement au 31 mars								
Usagers du Québec	31	289	3		14	20	**34**	**326**
Usagers Hors Québec	32						**0**	**0**
Total (L.31 et L.32)	33	**289**	**3**	**0**	**14**	**20**	**34**	**326**

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	20	01

Ventilation par établissement (installation) du nombre de traitements effecutés selon le statut de l'usager
c/a 6790 - Dialyse

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)**	**Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)**	**Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée**	**Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)**	**Total (C.2 à C.4 + C.7)**
	Usagers admis (Nombre de traitements)							
1	11045051		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
2	51217594		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
3	51217586	2 394	xxxx	xxxx	8	1	**9**	xxxx
4	51233914		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
5	51217602		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
6	51217529		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
7	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
8	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
9	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
10	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	**2 394**	xxxx	**109**	**8**	**1**	**9**	**2 512**
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)							
12	11045051		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
13	51217594		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
14	51217586	38 849	xxxx	xxxx	9 996	13 471	**23 467**	xxxx
15	51233914		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
16	51217602		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
17	51217529		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
18	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
19	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
20	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
21	0		xxxx	xxxx			**0**	xxxx
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	**38 849**	**2 641**	xxxx	**9 996**	**13 471**	**23 467**	**64 957**
	Nombre de traitements							
23	**Total (L.11 et L.22)**	**41 243**	**2 641**	**109**	**10 004**	**13 472**	**23 476**	**67 469**

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	25	00

Répartition des heures de prestation de services par phase de réadaptation s-c/a 6861 - Audiologie et s-c/a 6862 - Orthophonie

Étapes du continuum phases de réadaptation		1 Heures de prestation de services [1] s-c/a 6861 - Audiologie	2 Heures de prestation de services [1] s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	1	16 942	34 182
Réadaptation fonctionnelle intensive	2	0	0
Adaptation réadaptation	3	0	1
Soutien à l'intégration sociale	4	0	0
Total (L. 1 à L.4)	5	**16 942**	**34 183**

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

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	25	01

Ventilation des heures de prestation de services par phase de réadaptation
s-c/a 6861 - Audiologie et s-c/a 6862 - Orthophonie

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Heures de prestation de services [1] s-c/a 6861 - Audiologie**	**Heures de prestation de services [1] s-c/a 6862 - Orthophonie**
	Diagnostic/traitement		
1	11045051		
2	51217594	9 703	18 804
3	51217586	3 136	3 019
4	51233914	2 271	7 257
5	51217602	1 832	2 781
6	51217529		2 321
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	**16 942**	**34 182**
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045051		
13	51217594		
14	51217586		
15	51233914		
16	51217602		
17	51217529		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	**0**	**0**
	Adaptation/réadaptation		
23	11045051		
24	51217594		
25	51217586		
26	51233914		
27	51217602		1
28	51217529		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	**0**	**1**
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045051		
35	51217594		
36	51217586		
37	51233914		
38	51217602		
39	51217529		
40	0		
41	0		
42	0		
43	0		
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	**0**	**0**
45	**Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	**16 942**	**34 183**

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	26	00

Répartition des unités de mesure par diagnostic / Programme santé mentale c/a 6870 - Physiothérapie

Diagnostics		Heures de prestation de services [1]
		1
Schizophrénie et troubles psychotiques	1	1
Trouble de l'humeur	2	
Trouble anxieux	3	4
Trouble de l'adaptation	4	
Trouble de la personnalité	5	
Autres troubles mentaux	6	21
Total (L.1 à L.6)	7	**26**

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	27	00

Répartition des unités de mesure par diagnostic / Programme santé mentale c/a 6880 - Ergothérapie

Diagnostics		1 Heures de prestation de services
Schizophrénie et troubles psychotiques	1	0
Trouble de l'humeur	2	0
Trouble anxieux	3	0
Trouble de l'adaptation	4	87
Trouble de la personnalité	5	0
Autres troubles mentaux	6	0
Total (L.1 à L.6)	7	**87**

Identification de l'établissement	Année Financière	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	27	01

Ventilation par établissement (installation) des heures de prestation de services selon le diagnostic / Programme santé mentale / c/a 6880 - Ergothérapie

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	11045051	51217594	51217586	51233914	51217602	51217529	0	0	0	0	

Diagnostics		**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**Total (C.1 à C.10)**
Schizophrénie et troubles psychotiques	1											**0**
Trouble de l'humeur	2											**0**
Trouble anxieux	3											**0**
Trouble de l'adaptation	4				87							**87**
Trouble de la personnalité	5											**0**
Autres troubles mentaux	6											**0**
Total (L.1 à L.6)	7	**0**	**0**	**0**	**87**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**87**

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

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	28	00

Répartition des heures de prestation de services par phase de réadaptation c/a 6870 - Physiothérapie et c/a 6880 - Ergothérapie

Étapes du continuum phases de réadaptation		1 Heures de prestation de services [1] c/a 6870 - Physiothérapie	2 Heures de prestation de services [1] c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	1	101 300	77 986
Réadaptation fonctionnelle intensive	2	0	0
Adaptation / réadaptation	3	1	9
Soutien à l'intégration sociale	4	0	0
Total (L. 1 à L.4)	5	**101 301**	**77 995**

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

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	28	01

Ventilation par établissement (installation) des heures de prestation de services par phase de réadaptation s-c/a 6870 - Physiothérapie et c/a 6880 - Ergothérapie

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	**Heures de prestation de services [1] s-c/a 6870 - Physiothérapie**	**Heures de prestation de services [1] s-c/a 6880 - Ergothérapie**
	Diagnostic/traitement		
1	11045051		
2	51217594	19 182	18 479
3	51217586	15 518	10 593
4	51233914	34 845	29 579
5	51217602	22 131	12 715
6	51217529	9 624	6 620
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	**Sous-total (L.1 à L.10)**	**101 300**	**77 986**
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	11045051		
13	51217594		
14	51217586		
15	51233914		
16	51217602		
17	51217529		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	**Sous-total (L.12 à L.21)**	**0**	**0**
	Adaptation/réadaptation		
23	11045051		
24	51217594	1	
25	51217586		
26	51233914		
27	51217602		9
28	51217529		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	**Sous-total (L.23 à L.32)**	**1**	**9**
	Soutien à l'intégration sociale		
34	11045051		
35	51217594		
36	51217586		
37	51233914		
38	51217602		
39	51217529		
40	0		
41	0		
42	0		
43	0		
44	**Sous-total (L.34 à L.43)**	**0**	**0**
45	**Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)**	**101 301**	**77 995**

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

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	29	00

Répartition des unités de mesure selon le type d'activités
c/a 7090 - L'unité de médecine de jour

Activités		1 Nombre de jours-soins	2 Nombre d'usagers inscrits	3 Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2) Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	7 077	1 445	2 764
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) (3)	2	60 681	35 696	20 606
– Préparation le jour-même à une chirurgie **avec hospitalisation** (3)	3	0	0	xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	1 314	776	xxxx
– Biopsies autres (ex.: osseuse, etc.)	5	456	379	xxxx
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	436	219	xxxx
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	985	528	xxxx
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	0	0	xxxx
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	2 713	1 334	xxxx
– Techniques hémodynamiques	10	1 979	1 518	xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11	0	0	xxxx
– Autres (préciser) (4)	12	1 471	859	xxxx
Services entièrement rendus à l'unité				
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques				
– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13	1 808	159	xxxx
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, etc.)	14	29	7	xxxx
– Epreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	3 723	2 211	xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	2 820	313	xxxx
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17	0	0	xxxx
– Chimiothérapie	18	18	1	xxxx
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	1 771	629	xxxx
– Soins et suivi des plaies	20	2 513	805	xxxx
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, etc.)	21	0	0	xxxx
– Phlébotomie / Saignée	22	0	0	xxxx
– Autres (préciser) (4)	23	5 112	3 006	xxxx
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)				
– Diabète	24	22 685	2 265	18 143
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	7 894	2 097	771
– Maladie cardiovasculaire	26	10 684	3 351	2 408
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	1 478	704	224
– Postgreffe	28	9 091	886	5 208
– Maladie pulmonaire	29	1 243	486	7
– Anticoagulothérapie	30	27	6	26
– VIH	31	10	0	10
– Obésité morbide	32	0	0	0
– Douleur chronique	33	11 207	3 177	4 021
– Autres (préciser) (4)	34	11 758	3 194	11 055
Total (L.1 à L.34)	35	**170 983**	**66 051**	**65 243**

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance…".
3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.
4. Lignes 12, 23 et 34 : Des précisions de ces lignes sont nécessaires à l'onglet **"Autres - Préciser"**.

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	32	00

Usagers admis en CHSLD, MDA-MA - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD et en MDA-MA

		1	2	3	4	5	6
		Nombre pour les CHSLD					
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement [1]	1						
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par ((P.5,L.5C,2+C.3+C.5+C.6+L.15,C.2+C.3) + (P.5,L.6,C.2+C.3+C.5+C.6+L.16,C.2+C.3))	2	**0**					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3						
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars [2] (L.3 divisée par ((P.5,L.9,C.2+C.3+C.5+C.6)+(L.19,C.2+C.3)))	4	**0**					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5						
– Congés temporaires	6						
– Jours d'absence pour congés temporaires [3]	7						
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8						

Usagers admis en CHSLD - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI dans les MDA-MA

Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)		**Réadaptation (c/a 6080) [4]**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) [5]**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) [6]**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)**	**Total (C.1 à C.5)**
0 à 24 ans	9						**0**
25 à 34 ans	10						**0**
35 à 44 ans	11						**0**
45 à 54 ans	12						**0**
55 à 64 ans	13						**0**
65 à 69 ans	14						**0**
70 à 74 ans	15						**0**
75 à 79 ans	16						**0**
80 à 84 ans	17						**0**
85 à 89 ans	18						**0**
90 ans ou plus	19						**0**
Total (L.9 à L.19)	20	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

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.

Identification de l'établissement	Année Financière te	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	33	00

Durée moyenne de séjour des usagers hébergés en CHSLD et en MDA-MA

		1	2	3	4	5	6	7
Durée de séjour des usagers hébergés en CHSLD et en MDA-MA		**Hébergement temporaire**	**c/a 6080**	**c/a 6270**	**c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)**	**c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)**	**c/a 6120 (excluant hébergement temporaire)**	**Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.6)**
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1							**0**
Nombre d'usagers ayant quitté	2							**0**
Durée moyenne de séjour [1] (L.1 ÷ L.2)	3	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

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

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	37	00

c/a 6960 - Centre de jour pour personnes en perte d'autonomie

Personnel attitré au Centre de jour		1 Total des heures travaillées [1]
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur [2]	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) [3]	11	
Total (L.1 à L.11)	12	**0**

1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.
2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
3. Lignes 11 et 22 : Des précisions de ces lignes sont nécessaires à l'onglet **"Autres - Préciser"**.

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	40	00

c/a 6290 - Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)

Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique		1 Total des heures travaillées (1)
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)(2)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	**0**

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

2. Ligne 11 : Des précisions de cette ligne sont nécessaires à l'onglet **"Autres - Préciser"**.

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	43	00

Répartition entre la déficience physique (DP) et la santé physique (SPH) unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI)

Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a		1 Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	2 Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	3 Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	1			**0**
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	2	xxxx		**0**
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	3			**0**
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	4	xxxx		**0**
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	5	xxxx		**0**
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	6	xxxx		**0**
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	7	xxxx		**0**
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	8	xxxx		**0**
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	9		xxxx	**0**
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	10		xxxx	**0**
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	11		xxxx	**0**
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	12		xxxx	**0**
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/ Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090)(1)	13			**0**
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/ Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	14			**0**

Unité de mesure retenue pour les c-a ou s-c/a suscités:
1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS
4. B) L'admission

Identification de l'établ	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5051	2025-03-31	AS-478	44	00

Complément d'information concernant le soutien professionnel dans le cadre des programmes pour les groupes de médecine de famille (GMF) et les groupes de médecine de famille-réseau (GMF-R)

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	**Nom du GMF (1)**	**Heures travaillées (2) IPS-SPL**	**Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne**	**Heures travaillées (2) Infirmière technicienne**	**Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire**	**Total (C.3 à C.6)**
1							**0**
2							**0**
3							**0**
4							**0**
5							**0**
6							**0**
7							**0**
8							**0**
9							**0**
10							**0**
11							**0**
12							**0**
13							**0**
14							**0**
15							**0**
16							**0**
17							**0**
18							**0**
19							**0**
20							**0**
21							**0**
22							**0**
23							**0**
24							**0**
25							**0**
26							**0**
27							**0**
28							**0**
29							**0**
30							**0**
31							**0**
32							**0**
33							**0**
34							**0**
35							**0**
36							**0**
37							**0**
38							**0**
39							**0**
40		**TOTAL (L.1 à L.39)**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées au s-c/a 6585- Infirmières praticiennes spécialisées. Ces heures comprennent le temps regulier, le temps supplémentaire et le temps
de la main-d'oeuvre indépendante.

Identification de l'établi	Année Financière terı	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	44	01	

Complément d'information concernant le soutien professionnel dans le cadre des programmes pour les groupes de médecine de famille (GMF) et les groupes de médecine de famille-réseau (GMF-R)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	**Nom du GMF**	**Heures travaillées [1] Travailleurs sociaux**	**Heures travaillées [2] Kinésiologue**	**Heures travaillées [2] Physio-thérapeute**	**Heures travaillées [2] Ergothérapeute**
1	0	0				
2	0	0				
3	0	0				
4	0	0				
5	0	0				
6	0	0				
7	0	0				
8	0	0				
9	0	0				
10	0	0				
11	0	0				
12	0	0				
13	0	0				
14	0	0				
15	0	0				
16	0	0				
17	0	0				
18	0	0				
19	0	0				
20	0	0				
21	0	0				
22	0	0				
23	0	0				
24	0	0				
25	0	0				
26	0	0				
27	0	0				
28	0	0				
29	0	0				
30	0	0				
31	0	0				
32	0	0				
33	0	0				
34	0	0				
35	0	0				
36	0	0				
37	0	0				
38	0	0				
39	0	0				
40		**Total (L.1 à L.39)**	**0**	**0**	**0**	**0**

1. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées au s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques. Ces heures comprennent le temps regulier, le temps supplémentaire et le temps de la main-d'oeuvre indépendante.
2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées au s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Identification de l'établi	Année Financière terı	Rapport	Page	Sous-Page	
1104-5051	2025-03-31	AS-478	44	02	

Complément d'information concernant le soutien professionnel dans le cadre des programmes pour les groupes de médecine de famille (GMF) et les groupes de médecine de famille-réseau (GMF-R)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	**Nom du GMF**	**Heures travaillées [1] Nutritionniste**	**Heures travaillées [1] Inhalothérapeute**	**Heures travaillées [1] Psychologue**	**Heures travaillées [1] Autres professionnels**
1	0	0				
2	0	0				
3	0	0				
4	0	0				
5	0	0				
6	0	0				
7	0	0				
8	0	0				
9	0	0				
10	0	0				
11	0	0				
12	0	0				
13	0	0				
14	0	0				
15	0	0				
16	0	0				
17	0	0				
18	0	0				
19	0	0				
20	0	0				
21	0	0				
22	0	0				
23	0	0				
24	0	0				
25	0	0				
26	0	0				
27	0	0				
28	0	0				
29	0	0				
30	0	0				
31	0	0				
32	0	0				
33	0	0				
34	0	0				
35	0	0				
36	0	0				
37	0	0				
38	0	0				
39	0	0				
40		**Total (L.1 à L.39)**	**0**	**0**	**0**	**0**

1. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées au s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R. Ces heures comprennent le temps regulier, le temps supplémentaire et le temps de la main-d'oeuvre indépendante.