

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2024-2025)

Nom de l'établissement : CHSLD Vigi de St-Augustin

Code: 5458-3091

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 (néonatalogie) / 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'utilisateur
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'utilisateur / c/a 6610 - Physiologie respiratoire
Page 8-2	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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'utilisateur / c/a 6710 - Électrophysiologie
Page 9-2	Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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'utilisateur / c/a 6830 - Imagerie médicale
Page 12	Répartition d'unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'utilisateur
Page 12-1	Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'utilisateur
Pages 12-2 et 12-3	Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure de divers c/a selon le statut de l'utilisateur
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'utilisateur 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 1 ^{er} 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 : 5458-3091 CHSLD Vigi de St-Augustin

Transmission autorisée

Par :	Vincent Simonetta
Titre :	PDG
Adresse courriel :	vsimonetta@vigisante.com
Date :	19 juin 2025

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

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE 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	
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

[illegible]

Identification de l'établissement (code de l'établissement)	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	01	00

Personne habilitée à fournir les renseignements

12

Renseignements		
Personne habilitée à fournir les renseignements	1	Jocelyn Lachance
Titre	2	Agent de gestion financière
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	3	514-684-0930 poste 1322
Adresse courriel	4	jlachance@vigisante.com

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

02

00

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

		1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	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 gériatopsychiatrie (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	0	0	0
– Pédiatrie (c/a 4030)	9	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0	0	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0
– 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	0	0	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	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0	0
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)				
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	100	36 315	81
– 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	100	36 315	81
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	100	36 315	81
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0	0
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)				
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)				
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

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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	54583091	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Soins psychiatriques			Jours d'absence (inclus en C.2)
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	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
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 (1^{er} avril au 31 mars)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			Jours d'absence (inclus en C.2)
– Hébergement permanent ou transitoire	18	100	36 315
– 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	100	36 315
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
Total (L.21 et L.24)	25	100	36 315
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 (1^{er} avril au 31 mars)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			Jours d'absence (inclus en C.2)
– 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
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			Jours d'absence (inclus en C.2)
– 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
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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	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 (1^{er} 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 gériatopsychiatrie (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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Soins psychiatriques			Jours d'absence (inclus en C.2)
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	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
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 (1^{er} avril au 31 mars)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			Jours d'absence (inclus en C.2)
– 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
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
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 (1^{er} avril au 31 mars)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			Jours d'absence (inclus en C.2)
– 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
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			Jours d'absence (inclus en C.2)
– 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
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	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
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 (1^{er} 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
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
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 (1^{er} 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
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)		0		
		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 gériatopsychiatrie (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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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	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 (1^{er} 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 gériatopsychiatrie (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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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 (1^{er} 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 gériatopsychiatrie (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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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 (1^{er} 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 gériatopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	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
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 (1^{er} 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
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
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 (1^{er} 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
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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 (1^{er} 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 gériatopsychiatrie (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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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 (1^{er} 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

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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 (1^{er} 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 gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	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
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 (1^{er} 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
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
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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 (1^{er} 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
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} 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
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA		CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	MDA individuelle	MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	1					56	44		

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				0
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées ⁽²⁾	3				0

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

5458-3091

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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 1 ^{er} 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 1 ^{er} 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 1 ^{er} 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'année (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
5458-3091

Année Financière te
2025-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

05

00

Mouvement des usagers par c/a

		1	2	3	4	5	6
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 ⁽¹⁾	c/a 6080	c/a 6180	c/a 6110	c/a 6120
Admis au 1 ^{er} avril	1		100				
Admis durant l'année	2		59				
Déplacements internes (arrivées)	3						
Soignés durant l'année							
Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	159	0	0	0	0
Sortis durant l'année	5		18				
Décédés durant l'année	6		44				
Déplacements internes (départs)	7						
Radiations durant l'année							
Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	62	0	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	97	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10						

Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1 ^{er} 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
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
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				

Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988
Admis au 1 ^{er} 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

5458-3091

Année Financière terr

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

06

00

Mouvement des usagers par c/a

		1	2	3	4
Usagers		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1 ^{er} 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	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	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

07

00

c/a 6360 - Centre de soins à la mère et au nouveau-né/

c/a 6200 - Soins spécialisés aux nouveau-nés (néonatalogie)/

s-c/a 6631 - Centre de prélèvements

3

4

5

		1	2			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1 ^{er} 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	0	0			
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	0	0			
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1 ^{er} avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0			
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	0	0			
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	0	0	0	0	0
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					

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	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	54583091					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	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0	0

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'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	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 (1 ^{er} 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	54583091		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Total (L.1 à L.10)	0	0

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère			
12	54583091		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
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 (1 ^{er} avril au 31 mars)
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
23	54583091		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	Total (L.23 à L.32)	0	0

Identification de l'établissement: 5458-3091
Année Financière termine le 2025-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

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 (1 ^{er} 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	54583091		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Total (L.1 à L.10)	0	0

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
12	54583091		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	Total (L.12 à L.21)	0	0

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

Répartition des unités techniques selon le statut de l'utilisateur								
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	0	0	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0	0	0
– À l'extérieur	4	0	0	0	0	xxxx	0	0
Sous-total (L.3 et L.4)	5	0	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	6	0	0	0	0	0	0	0
– À l'extérieur	7	0	0	0	0	xxxx	0	0
Sous-total (L.6 et L.7)	8	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.5 et L.8)	9	0	0	0	0	0	0	0

Répartition des procédures selon le statut de l'utilisateur		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							0
TEP (s-c/a 6786)	11							0

Nombre total d'utilisateurs transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	12		
TEP (s-c/a 6786)	13		

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

Ventilation par établissement (installation) des unités techniques provinciales (UTP) effectuées selon le statut de l'utilisateur
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 54583091					XXXX	XXXX	XXXX
2 0					XXXX	XXXX	XXXX
3 0					XXXX	XXXX	XXXX
4 0					XXXX	XXXX	XXXX
5 0					XXXX	XXXX	XXXX
6 0					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)	0	0	0	0			0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12 54583091					XXXX	XXXX	XXXX
13 0					XXXX	XXXX	XXXX
14 0					XXXX	XXXX	XXXX
15 0					XXXX	XXXX	XXXX
16 0					XXXX	XXXX	XXXX
17 0					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)	0	0	0	0	0	0	0

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

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							
154583091					XXXX	XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX	XXXX
40					XXXX	XXXX	XXXX
50					XXXX	XXXX	XXXX
60					XXXX	XXXX	XXXX
70					XXXX	XXXX	XXXX
80					XXXX	XXXX	XXXX
90					XXXX	XXXX	XXXX
100					XXXX	XXXX	XXXX
11Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0			0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
1254583091					XXXX	XXXX	XXXX
130					XXXX	XXXX	XXXX
140					XXXX	XXXX	XXXX
150					XXXX	XXXX	XXXX
160					XXXX	XXXX	XXXX
170					XXXX	XXXX	XXXX
180					XXXX	XXXX	XXXX
190					XXXX	XXXX	XXXX
200					XXXX	XXXX	XXXX
210					XXXX	XXXX	XXXX
22Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX		0
23Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
2454583091					XXXX	XXXX	XXXX
250					XXXX	XXXX	XXXX
260					XXXX	XXXX	XXXX
270					XXXX	XXXX	XXXX
280					XXXX	XXXX	XXXX
290					XXXX	XXXX	XXXX
300					XXXX	XXXX	XXXX
310					XXXX	XXXX	XXXX
320					XXXX	XXXX	XXXX
330					XXXX	XXXX	XXXX
34Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0			0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
3554583091					XXXX	XXXX	XXXX
360					XXXX	XXXX	XXXX
370					XXXX	XXXX	XXXX
380					XXXX	XXXX	XXXX
390					XXXX	XXXX	XXXX
400					XXXX	XXXX	XXXX
410					XXXX	XXXX	XXXX
420					XXXX	XXXX	XXXX
430					XXXX	XXXX	XXXX
440					XXXX	XXXX	XXXX
45Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX		0
46Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0	0
47Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0	0

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

Identification de l'établissement
5458-3091

Année Financière tern
2025-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

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	0	0	0	0	0	0
À l'extérieur	2	0	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	0	0	0
Électrocardiographie	4						0
Échographie cardiaque	5						0
Électroencéphalographie	6						0
Potentiels évoqués	7						0
Électromyographie	8						0
Autres examens	9						0
Total (L.4 à L.9)	10	0	0	0	0	0	0

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						0
– Interventions	12						0
Sous-total (L.11 et L.12)	13	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	14	0	0	0	0	0	0
À l'extérieur	15	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.14 et L.15)	16	0	0	0	0	0	0

Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)							
– Examens	17						0
– Interventions	18						0
Sous-total (L.17 et L.18)	19	0	0	0	0	0	0
À l'établissement	20	0	0	0	0	0	0
À l'extérieur	21	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.20 et L.21)	22	0	0	0	0	0	0

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			

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		
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	25		

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

Identification de l'établ 5458-3091 Année Financière termine le 2025-03-31 Rapport AS-478 Page 09 Sous-Page 01

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur
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	54583091					XXXX	XXXX
2	0					XXXX	XXXX
3	0					XXXX	XXXX
4	0					XXXX	XXXX
5	0					XXXX	XXXX
6	0					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)	0	0	0	0		0
Électrophysiologie (c/a 6710)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	54583091					XXXX	XXXX
13	0					XXXX	XXXX
14	0					XXXX	XXXX
15	0					XXXX	XXXX
16	0					XXXX	XXXX
17	0					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)	0	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement : 5458-3091
 Année Financière terminée le : 2025-03-31
 Rapport : AS-478
 Page : 09
 Sous-Page : 02

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur
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	54583091				XXXX	XXXX
2	0				XXXX	XXXX
3	0				XXXX	XXXX
4	0				XXXX	XXXX
5	0				XXXX	XXXX
6	0				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)	0	0	0		0

Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement

12	54583091				XXXX	XXXX
13	0				XXXX	XXXX
14	0				XXXX	XXXX
15	0				XXXX	XXXX
16	0				XXXX	XXXX
17	0				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	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0

Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)

Nombre d'UTP effectuées à l'établissement

24	54583091				XXXX	XXXX
25	0				XXXX	XXXX
26	0				XXXX	XXXX
27	0				XXXX	XXXX
28	0				XXXX	XXXX
29	0				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)	0	0	0		0

Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement

35	54583091				XXXX	XXXX
36	0				XXXX	XXXX
37	0				XXXX	XXXX
38	0				XXXX	XXXX
39	0				XXXX	XXXX
40	0				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	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement	Année Financière tel	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	10	00

c/a 6830 - Imagerie médicale - Nombre de procédures

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus ⁽¹⁾	Autres ⁽²⁾	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
Examens de graphie								
– Tête et cou	1							0
– Colonne et bassin	2							0
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3							0
– Thorax et abdomen	4							0
– Graphie autres	5							0
Examens de scopie								
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6							0
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7							0
– Scopies autres	8							0
– Contrôle fluoroscopique	9							0
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10							0
– Interventions de scopie								
Sous-total (L.1 à L.10)	11	0	0	0	0	0	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
– Examens	12							0
– Interventions	13							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
– Examens	14							0
– Interventions	15							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
– Examens	16							0
– Manipulations d'images post-examen	17							0
– Interventions	18							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
– Examens	19							0
– Manipulations d'images post-examen	20							0
– Interventions	21							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
– Examens	22							0
– Manipulations d'images post-examen	23							0
– Interventions	24							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
– Examens	26							0
– Manipulations d'images post-examen	27							0
– Interventions	28							0
Total (L.11 à L.28)	29	0	0	0	0	0	0	0

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						0
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx		0

Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32		

Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34		
Mammographie (s-c/a 6833)	35		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38		
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'utilisateur.

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

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

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								0

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		
Résonance magnétique (6835)	26		
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	0	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			0

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			0

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

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	01

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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	54583091					
Nombre d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	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

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

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	02

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	03

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	04

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	05

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	06

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	07

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	08

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement	Année Financière ten	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	11	09

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
– Examens	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'utilisateur.

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur / 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)								
- Examens	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'utilisateur.

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

12

00

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		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.1 à C.4)	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	1					0	
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					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'exams)	4	0	0	0	0	0	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	5	0	0	0	0	0	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	6					0	
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) (Nombre d'UTP)	8	0	0	0	0	0	0
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	9	0	0	0	0	0	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	10	0	0	0	0	0	0
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	11	0	682	0	0	0	682
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	12	0	1 073	0	0	0	1 073
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	13	0	127	0	0	0	127

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	12	01

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

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'examen)					
1 54583091				XXXX	XXXX
2 0				XXXX	XXXX
3 0				XXXX	XXXX
4 0				XXXX	XXXX
5 0				XXXX	XXXX
6 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)	0	0	0		0
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12 54583091				XXXX	XXXX
13 0				XXXX	XXXX
14 0				XXXX	XXXX
15 0				XXXX	XXXX
16 0				XXXX	XXXX
17 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)	0	0	0		0
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23 54583091				XXXX	XXXX
24 0				XXXX	XXXX
25 0				XXXX	XXXX
26 0				XXXX	XXXX
27 0				XXXX	XXXX
28 0				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

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 54583091					XXXX	XXXX
2 0					XXXX	XXXX
3 0					XXXX	XXXX
4 0					XXXX	XXXX
5 0					XXXX	XXXX
6 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)	0	0	0	0		0
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12 54583091					XXXX	XXXX
13 0					XXXX	XXXX
14 0					XXXX	XXXX
15 0					XXXX	XXXX
16 0					XXXX	XXXX
17 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)	0	0	0	0		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23 54583091					XXXX	XXXX
24 0					XXXX	XXXX
25 0					XXXX	XXXX
26 0					XXXX	XXXX
27 0					XXXX	XXXX
28 0					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		0
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34 54583091		682			XXXX	XXXX
35 0					XXXX	XXXX
36 0					XXXX	XXXX
37 0					XXXX	XXXX
38 0					XXXX	XXXX
39 0					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)	0	682	0	0		682

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

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	54583091		1 073			XXXX	XXXX
2	0					XXXX	XXXX
3	0					XXXX	XXXX
4	0					XXXX	XXXX
5	0					XXXX	XXXX
6	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)	0	1 073	0	0		1 073

Nutrition clinique (s-c/a 7553)

(Nombre d'utilisateurs)

12	54583091		127			XXXX	XXXX
13	0					XXXX	XXXX
14	0					XXXX	XXXX
15	0					XXXX	XXXX
16	0					XXXX	XXXX
17	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)	0	127	0	0		127

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

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

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 désenabilitation 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	XXXX	XXXX	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.9) 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	

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

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/v qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

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

		1	2	3	4	5
Bloc opératoire (c/a 6260)		Nombre d'utilisateurs	Nombre d'heures présence de l'utilisateur ⁽¹⁾			
Admis	1		0			
Inscrits en chirurgie d'un jour						
- Responsabilité MSSS	2		0			
- Autres responsabilités de paiement	3		0			
Inscrits (autres)						
- Responsabilité MSSS	4		0			
- Autres responsabilités de paiement	5		0			
Fournis à d'autres établissements	6		0			
Total (L.1 à L.6)	7	0	0			

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	
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9	
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10	

Nombre d'examen 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					0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12					0
Gastroskopie	13					0
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14					0
Coloscopie	15					0
Protosygmoidoscopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16					0
Cytoskopie	17					0
Urétroskopie	18					0
Autres endoscopies des voies urinaires	19					0
Colposkopie	20					0
Hystéroskopie	21					0
Autres endoscopies gynécologiques	22					0
Endoscopie des voies biliaires	23					0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24					0
Autres (préciser) ⁽⁴⁾	25					0
Total (L.11 à L.25)	26	0	0	0	0	0

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

2. Enregistrer le nombre d'examen 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".

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 54583091						XXXX	XXXX
2 0						XXXX	XXXX
3 0						XXXX	XXXX
4 0						XXXX	XXXX
5 0						XXXX	XXXX
6 0						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)	0	0	0	0	0		0

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

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière terr

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

14

00

s-c/a 6302 - Consultations externes spécialisées

Nombre de visites par spécialités médicales reconnues		1	2
		Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1		
Biochimie médicale	2		
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		
Chirurgie cardiaque	4		
Chirurgie générale	5		
Chirurgie orthopédique	6		
Chirurgie plastique	7		
Dermatologie	8		
Endocrinologie et métabolisme	9		
Gastroentérologie	10		
Génétique médicale	11		
Gériatrie	12		
Gynécologie	13		
Hématologie/oncologie	14		
Immunologie clinique et allergie	15		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence ⁽¹⁾	16		
Médecine interne	17		
Medecine physique et réadaptation	18		
Microbiologie médicale et infectiologie	19		
Néphrologie	20		
Neurochirurgie	21		
Neurologie	22		
Obstétrique	23		
Ophtalmologie	24		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25		
Pédiatrie	26		
Pneumologie	27		
Rhumatologie	28		
Urologie	29		
Total (L.1 à L.29)	30	0	0

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		2	0
Paquets: 15 DM et moins	2		6	0
Paquets: Plus de 15 DM	3		9	0
Contenants ou plateau				
Services internes et externes	4		8	0
Chirurgies toutes spécialisées (bloc opératoire ou hors bloc)				
30 DM et moins	5		13	0
31 - 70 DM	6		25	0
Plus de 70 DM	7		36	0
Chirurgies toutes spécialisées (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt				
30 DM et moins	8		19	0
31 - 70 DM	9		31	0
Plus de 70 DM	10		44	0
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés				
Sondes d'échographie	11		12	0
Générateurs thermiques	12		180	0
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		10	0
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14		19	0
Avec canal et mécanisme élévateur	15		25	0
Dispositifs semi-critiques				
DHN en mode manuel	16		10	0
DHN en mode automatisé	17		14	0
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18	xxxx	xxxx	0

s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres

		1
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 – Aérosolthérapie	1	
0200 – Sécrétions bronchiques	2	
0300 – Techniques respiratoires	3	
0400 – Rééducation – Enseignement	4	
0500 – Oxygénothérapie et humidification	5	
0600 – Support ventilatoire	6	
0700 – Évaluation et surveillance respiratoire	7	
0800 – Drainage pleural	8	
0900 – Réanimation cardiorespiratoire	9	
1000 – Contrôle et soin des voies aériennes	10	
1100 – Support thérapeutique	11	
1200 - Ponctions	12	
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 – Autres (limité aux codes prévus)	14	
Total (L.1 à L.14)	15	0

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

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

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 6352 correspondent au temps.

Identification de l'établi Année Financière termine le

5458-3091

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page Sous-Page

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	54583091		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Total (L.1 à L.10)	0	

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

17

00

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine ⁽¹⁾ (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine ⁽²⁾
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	1				xxxx	
– Nombre d'interventions	2	0	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	3		9		xxxx	
– Nombre d'interventions	4	0	16	0	16	xxxx
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	5				xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	0	xxxx
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	9		64		xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	197	0	197	xxxx
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	11				xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	73	0	xxxx	0
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	0	213	0	213	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.

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 54583091				0	54583091		xxxx		0
2 0				0	0		xxxx		0
3 0				0	0		xxxx		0
4 0				0	0		xxxx		0
5 0				0	0		xxxx		0
6 0				0	0		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)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12 54583091		16		16	54583091		197		197
13 0				0	0				0
14 0				0	0				0
15 0				0	0				0
16 0				0	0				0
17 0				0	0				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)	0	16	0	16	Total (L.12 à L.21)	0	197	0	197
Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23 54583091				0	54583091				0
24 0				0	0				0
25 0				0	0				0
26 0				0	0				0
27 0				0	0				0
28 0				0	0				0
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)	0	0	0	0	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34 Sous-total (C.2 à C.5)	0	16	0	16					
35 Sous-total (C.7 à C.10)	0	197	0	197					
36 Total (L.34 et L.35)	0	213	0	213					

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

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière terr

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

18

00

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	0	0	0	0
Santé physique (Adultes)	2	0	0	0	0
Santé physique (65 ans et plus)	3	0	62	0	62
Planification des naissances	4	0	0	0	0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	0	62	0	62
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	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	1	0	1
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	1	0	1
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		1		1
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	1	0	1
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

Identification de l'établissement Année Financière terminée le
5458-3091 2025-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

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 54583091				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 Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
Santé physique (Adultes)				
12 54583091				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 Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
Santé physique (65 ans et plus)				
23 54583091		62		62
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 Sous-total (L.23 à L.32)	0	62	0	62
34 Planification des naissances				0
35 TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	0	62	0	62

Identification de l'établis Année Financière termine le

5458-3091

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

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 54583091				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 Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)				
12 54583091				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 Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)				
23 54583091				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 Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)				
34 54583091		1		1
35 0				0
36 0				0
37 0				0
38 0				0
39 0				0
40 0				0
41 0				0
42 0				0
43 0				0
44 Sous-total (L.34 à L.43)	0	1	0	1
45 TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	1	0	1

Identification de l'établiss	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	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				0
2 Soutien à l'autonomie des personnes âgées		41		41
3 Déficience physique				0
4 Déficience intellectuelle et TSA				0
5 Santé mentale				0
6 Santé physique	0	0	0	0
7 Total (L.1 à L.6)	0	41	0	41

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 54583091				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 Total (L.8 à L.17)	0	0	0	0

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	2025-03-31	AS-478	20	00

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

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur au 31 mars		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)
01 – Bas-Saint-Laurent	1						0	0
02 – Saguenay-Lac-Saint-Jean	2						0	0
03 – Capitale-Nationale	3						0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	4						0	0
05 – Estrie	5						0	0
06 – Montréal	6						0	0
07 – Outaouais	7						0	0
08 – Abitibi-Témiscamingue	8						0	0
09 – Côte-Nord	9						0	0
10 – Nord-du-Québec	10						0	0
11 – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11						0	0
12 – Chaudières-Appalaches	12						0	0
13 – Laval	13						0	0
14 – Lanaudière	14						0	0
15 – Laurentides	15						0	0
16 – Montérégie	16						0	0
17 – Nunavik	17						0	0
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	18						0	0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0	0	0	0	0	0
Hors Québec	20						0	0
Total (L.19 et L.20)	21	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur		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)
Utilisateurs admis	22	0	xxxx	0	0	0	0	0
Utilisateurs inscrits	23	0	0	xxxx	0	0	0	0
Total (L.22 et L.23)	24	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)
Utilisateurs admis placés en isolement	25	
Utilisateurs inscrits placés en isolement	26	
Total (L.25 et L.26)	27	0

Nombre d'utilisateurs 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 1^{er} avril au 31 mars								
Utilisateurs du Québec	28						0	0
Utilisateurs Hors Québec	29						0	0
Total (L.28 et L.29)	30	0	0	0	0	0	0	0
En traitement au 31 mars								
Utilisateurs du Québec	31						0	0
Utilisateurs Hors Québec	32						0	0
Total (L.31 et L.32)	33	0	0	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement : 5458-3091
 Année Financière termine le : 2025-03-31
 Rapport : AS-478
 Page : 20
 Sous-Page : 01

Ventilation par établissement (installation) du nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur
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 54583091		XXXX	XXXX			0	XXXX
2 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
3 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
4 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
5 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
6 0		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)	0	XXXX		0	0	0	0
Usagers inscrits (Nombre de traitements)							
12 54583091		XXXX	XXXX			0	XXXX
13 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
14 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
15 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
16 0		XXXX	XXXX			0	XXXX
17 0		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)	0		XXXX	0	0	0	0
Nombre de traitements							
23 Total (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

25

00

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

1

2

Étapes du continuum phases de réadaptation		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	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive	2	0	0
Adaptation réadaptation	3	0	0
Soutien à l'intégration sociale	4	0	0
Total (L. 1 à L.4)	5	0	0

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
5458-3091	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 54583091		
2 0		
3 0		
4 0		
5 0		
6 0		
7 0		
8 0		
9 0		
10 0		
11 Sous-total (L.1 à L.10)	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive		
12 54583091		
13 0		
14 0		
15 0		
16 0		
17 0		
18 0		
19 0		
20 0		
21 0		
22 Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
Adaptation/réadaptation		
23 54583091		
24 0		
25 0		
26 0		
27 0		
28 0		
29 0		
30 0		
31 0		
32 0		
33 Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
Soutien à l'intégration sociale		
34 54583091		
35 0		
36 0		
37 0		
38 0		
39 0		
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)	0	0

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

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

1		
Diagnostics		Heures de prestation de services ⁽¹⁾
Schizophrénie et troubles psychotiques	1	8
Trouble de l'humeur	2	
Trouble anxieux	3	
Trouble de l'adaptation	4	3
Trouble de la personnalité	5	
Autres troubles mentaux	6	4
Total (L.1 à L.6)	7	15

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

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

1		
Diagnostics		Heures de prestation de services
Schizophrénie et troubles psychotiques	1	24
Trouble de l'humeur	2	0
Trouble anxieux	3	14
Trouble de l'adaptation	4	0
Trouble de la personnalité	5	0
Autres troubles mentaux	6	13
Total (L.1 à L.6)	7	51

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	54583091	0	0	0	0	0	0	0	0	
Diagnostics		HPS ⁽¹⁾	HPS ⁽²⁾	HPS ⁽³⁾	HPS ⁽³⁾	HPS ⁽³⁾	HPS ⁽³⁾	HPS ⁽³⁾	HPS ⁽³⁾	HPS ⁽³⁾	Total (C.1 à C.10)
Schizophrénie et troubles psychotiques	1	24									24
Trouble de l'humeur	2										0
Trouble anxieux	3	14									14
Trouble de l'adaptation	4										0
Trouble de la personnalité	5										0
Autres troubles mentaux	6	13									13
Total (L.1 à L.6)	7	51	0	0	0	0	0	0	0	0	51

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

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

28

00

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

1

2

Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services ⁽¹⁾ c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services ⁽¹⁾ c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	1	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive	2	0	0
Adaptation / réadaptation	3	0	0
Soutien à l'intégration sociale	4	1 116	1 356
Total (L. 1 à L.4)	5	1 116	1 356

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

5458-3091

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 54583091		
2 0		
3 0		
4 0		
5 0		
6 0		
7 0		
8 0		
9 0		
10 0		
11 Sous-total (L.1 à L.10)	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive		
12 54583091		
13 0		
14 0		
15 0		
16 0		
17 0		
18 0		
19 0		
20 0		
21 0		
22 Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
Adaptation/réadaptation		
23 54583091		
24 0		
25 0		
26 0		
27 0		
28 0		
29 0		
30 0		
31 0		
32 0		
33 Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
Soutien à l'intégration sociale		
34 54583091	1 116	1 356
35 0		
36 0		
37 0		
38 0		
39 0		
40 0		
41 0		
42 0		
43 0		
44 Sous-total (L.34 à L.43)	1 116	1 356
45 Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1 116	1 356

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

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

29

00

Répartition des unités de mesure selon le type d'activités

c/a 7090 - L'unité de médecine de jour

		1	2	3
Activités		Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	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			
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2			
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3			xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4			xxxx
– Biopsies autres (ex.: osseuse, etc.)	5			xxxx
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6			xxxx
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7			xxxx
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8			xxxx
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9			xxxx
– Techniques hémodynamiques	10			xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11			xxxx
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12			xxxx

Services entièrement rendus à l'unité

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques

– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13			xxxx
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, etc.)	14			xxxx
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15			xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Apherèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16			xxxx
– Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17			xxxx
– Chimiothérapie	18			xxxx
– Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19			xxxx
– Soins et suivi des plaies	20			xxxx
– Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, etc.)	21			xxxx
– Phlébotomie / Saignée	22			xxxx
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	23			xxxx

Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)

– Diabète	24			
– Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25			
– Maladie cardiovasculaire	26			
– Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27			
– Postgreffe	28			
– Maladie pulmonaire	29			
– Anticoagulothérapie	30			
– VIH	31			
– Obésité morbide	32			
– Douleur chronique	33			
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	34			
Total (L.1 à L.34)	35	0	0	0

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".

		1	2	3	4	5	6
			Nombre pour les CHSLD				
Durée de séjour							
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement ⁽¹⁾	1	32 648					
– 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	527					
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	73 051					
– 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	753					
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport							
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	17					
– Congés temporaires	6	24					
– Jours d'absence pour congés temporaires ⁽³⁾	7	81					
– 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		2				2
55 à 64 ans	13						0
65 à 69 ans	14		1				1
70 à 74 ans	15		2				2
75 à 79 ans	16		11				11
80 à 84 ans	17		22				22
85 à 89 ans	18		24				24
90 ans ou plus	19		35				35
Total (L.9 à L.19)	20	0	97	0	0	0	97

- AS-478_2024-2025_03_5458-3091.xlsx
CH, CHSLD et activités en CLSC

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				32 648			32 648
Nombre d'usagers ayant quitté	2				62			62
Durée moyenne de séjour ⁽¹⁾ (L.1 ÷ L.2)	3	0	0	0	527	0	0	527

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

Identification de l'établissement

5458-3091

Année Financière termine le
2025-03-31Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

37 00

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

1

Personnel attiré au Centre de jour		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	
Dietétiste	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

5458-3091

Année Financière termine le
2025-03-31Rapport
AS-478

Page

40

Sous-Page
00c/a 6290 - Hôpital de jour gériatrique (du 1^{er} avril au 31 mars)

		1
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique		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**".

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

	1	2	3
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a		Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH
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
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) ⁽³⁾	10		xxxx
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) ⁽³⁾	11		xxxx
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) ⁽³⁾	12		xxxx
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

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'établissement	Année Financière terminée	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	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 régulier, 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'oeuvre indépendante à la L.5, C.3.

Identification de l'établissement	Année Financière terminée	Rapport	Page	Sous-Page
5458-3091	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 régulier, le temps supplémentaire et le temps de la main-d'oeuvre indépendante.