

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

**AS-478 (2024-2025)**

Nom de l'établissement : Centre d'hébergement St-Vincent-Marie

Code: 5123-4003

Code de région sociosanitaire: 06 - Montréal

## 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 <sup>er</sup> 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 : 5123-4003 Centre d'hébergement St-Vincent-Marie

#### Transmission autorisée

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Par :              | Daniel Leclair           |
| Titre :            | Directeur général        |
| Adresse courriel : | daniel.leclair@age-3.com |
| Date :             | 2025-06-26               |

---

Signature

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

## Validation des concordances Intra-RSA AS-478

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

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 |
| 5123-4003                                                   | 2025-03-31                  | AS-478  | 01   | 00        |

Personne habilitée à fournir les renseignements

1

2

|                                                 |   |                                   |
|-------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| Renseignements                                  |   |                                   |
| Personne habilitée à fournir les renseignements | 1 | Cindy Bowles                      |
| Titre                                           | 2 | Conseillère en gestion financière |
| Téléphone<br>(Format : 999 999-9999, p.9999)    | 3 | 450-687-7714 poste 2252           |
| Adresse courriel                                | 4 | cindy.bowles@age-3.com            |

Identification de l'établissement

5123-4003

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<br>(répartition par centres de soins)                                                                  |           | Lits dressés<br>dans les centres de soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) | Jours d'absence<br>(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 gériopsychiatrie (c/a 6030)                                                               | 3         | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| – Psychiatrie légale (c/a 6100)                                                                                        | 4         | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | <b>5</b>  | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             | <b>0</b>                           |
| 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)<br>(mères seulement)                                           | 13        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | <b>15</b> | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             | <b>0</b>                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
|                                                                                                                        |           |                                                           |                                                      |                                    |
| Hébergement en CHSLD<br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                       |           | Lits dressés<br>dans les centres de soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) | Jours d'absence<br>(inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)                                                         |           |                                                           |                                                      |                                    |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 18        | 66                                                        | 24 021                                               | 0                                  |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 19        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de<br>réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | <b>21</b> | <b>66</b>                                                 | <b>24 021</b>                                        | <b>0</b>                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |           |                                                           |                                                      |                                    |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | <b>24</b> | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             | <b>0</b>                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | <b>25</b> | <b>66</b>                                                 | <b>24 021</b>                                        | <b>0</b>                           |
|                                                                                                                        |           |                                                           |                                                      |                                    |
| Hôtellerie                                                                                                             |           | Lits dressés<br>dans les centres de soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) |                                    |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26        | 0                                                         | 0                                                    |                                    |
|                                                                                                                        |           |                                                           |                                                      |                                    |
| Hébergement en MDA<br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                         |           | Lits dressés<br>dans les centres de soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) | Jours d'absence<br>(inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)                                                          |           |                                                           |                                                      |                                    |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 27        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 28        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | <b>30</b> | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             | <b>0</b>                           |
|                                                                                                                        |           |                                                           |                                                      |                                    |
| Hébergement en MA<br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                          |           | Lits dressés<br>dans les centres de soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) | Jours d'absence<br>(inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)                                                       |           |                                                           |                                                      |                                    |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 31        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 32        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33        | 0                                                         | 0                                                    | 0                                  |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | <b>34</b> | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             | <b>0</b>                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | <b>35</b> | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             | <b>0</b>                           |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 02 01     |

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

|                                                                                                                     | 1  | 2                                                          | 3                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10); Format (99999999)    | 0  | 51234003                                                   |                                                         |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                        |    | <b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>                                                                              |    |                                                            |                                                         |
| 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  |                                                            |                                                         |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                            | 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 |                                                            |                                                         |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                           | 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 |                                                            |                                                         |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                             |    | <b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>                                                                              |    |                                                            |                                                         |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)                                                      |    |                                                            |                                                         |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                              | 18 | 66                                                         | 24 021                                                  |
| – Hébergement temporaire                                                                                            | 19 |                                                            |                                                         |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                            |                                                         |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                     | 21 | 66                                                         | 24 021                                                  |
| 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 |                                                            |                                                         |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                    | 24 | 0                                                          | 0                                                       |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                         | 25 | 66                                                         | 24 021                                                  |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                   |    | <b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                  | 26 |                                                            |                                                         |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                               |    | <b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>                                                                              |    |                                                            |                                                         |
| 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 |                                                            |                                                         |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                     | 30 | 0                                                          | 0                                                       |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>                                                                              |    |                                                            |                                                         |
| 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 |                                                            |                                                         |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                     | 34 | 0                                                          | 0                                                       |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                         | 35 | 0                                                          | 0                                                       |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 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<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |

|                                   |                              |         |      |           |
|-----------------------------------|------------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière terminée le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                   | AS-478  |      | 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<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| Soins psychiatriques                                                                                                   |    |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)                                                                | 1  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)                                                       | 2  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)                                                             | 3  |                                                                    |                                                             |
| – Psychiatrie légale (c/a 6100)                                                                                        | 4  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 02 04     |

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

|                                                                                                                        | 1  | 2                                                                  | 3                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Code de l'installation ayant une mission CHSGS<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins psychiatriques                                                                                                   |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)                                                                | 1  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)                                                       | 2  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)                                                             | 3  |                                                                    |                                                             |
| – Psychiatrie légale (c/a 6100)                                                                                        | 4  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)                                                         |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 18 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 19 |                                                                    |                                                             |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)                                                          |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 27 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 28 |                                                                    |                                                             |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)                                                       |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 31 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 32 |                                                                    |                                                             |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |



|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 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<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins psychiatriques                                                                                                   |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – 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  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)                                                         |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 18 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 19 |                                                                    |                                                             |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)                                                          |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 27 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 28 |                                                                    |                                                             |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                         |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)                                                       |    |                                                                    | <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                  |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 31 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 32 |                                                                    |                                                             |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  | 02   | 07        |

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

|                                                                                                                        | 1  | 2                                                                  | 3                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Code de l'installation ayant une mission CHSGS<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 02 08     |

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

|                                                                                                                        | 1  | 2                                                                  | 3                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Code de l'installation ayant une mission CHSGS<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| Soins psychiatriques                                                                                                   |    |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)                                                                | 1  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)                                                       | 2  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)                                                             | 3  |                                                                    |                                                             |
| – Psychiatrie légale (c/a 6100)                                                                                        | 4  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 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<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| Soins psychiatriques                                                                                                   |    |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)                                                                | 1  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)                                                       | 2  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)                                                             | 3  |                                                                    |                                                             |
| – Psychiatrie légale (c/a 6100)                                                                                        | 4  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 35 | 0                                                                  | 0                                                           |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31                  | AS-478  |      | 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<br>Format (99999999)                                                    | 0  |                                                                    |                                                             |
| <b>Hospitalisation</b><br>(répartition par centres de soins)                                                           |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| Soins psychiatriques                                                                                                   |    |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)                                                                | 1  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)                                                       | 2  |                                                                    |                                                             |
| – Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)                                                             | 3  |                                                                    |                                                             |
| – Psychiatrie légale (c/a 6100)                                                                                        | 4  |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.1 à L.4)</b>                                                                                               | 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)<br>(mères seulement)                                           | 13 |                                                                    |                                                             |
| – Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)                 | 14 |                                                                    |                                                             |
| <b>Total (L.6 à L.14)</b>                                                                                              | 15 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Lits de courte durée occupés pour un hébergement<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                            | 16 |                                                                    |                                                             |
| Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs<br>(inclus aux L.6 à L.14)                                      | 17 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en CHSLD</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)                | 20 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>                                                                                        | 21 | 0                                                                  | 0                                                           |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux<br>adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)                |    |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement permanent ou transitoire                                                                                 | 22 |                                                                    |                                                             |
| – Hébergement temporaire                                                                                               | 23 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>                                                                                       | 24 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.21 et L.24)</b>                                                                                            | 25 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hôtellerie</b>                                                                                                      |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)                                                                                     | 26 |                                                                    |                                                             |
| <b>Hébergement en MDA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                  |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)    | 29 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>                                                                                        | 30 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Hébergement en MA</b><br>(permanent ou transitoire et temporaire)                                                   |    | <b>Lits dressés<br/>dans les centres de soins<br/>(au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence<br/>(1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |
| <b>Jours d'absence<br/>(inclus en C.2)</b>                                                                             |    |                                                                    |                                                             |
| 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<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives) | 33 |                                                                    |                                                             |
| <b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>                                                                                        | 34 | 0                                                                  | 0                                                           |
| <b>Total (L.30 et L.34)</b>                                                                                            | 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<br>selon le type de chambres réparties entre le<br>CH, le CHSLD et les MA-MDA            |   | CH<br>Salles | CH<br>Chambres<br>semi-privées | CH<br>Chambres<br>privées | CHSLD<br>3 lits ou plus | CHSLD<br>2 lits | CHSLD<br>individuelle | MDA<br>individuelle | MA<br>individuelle |
| Dans l'établissement en incluant les<br>soins à la mère (6360) et en excluant<br>les berceaux et les incubateurs | 1 |              |                                |                           |                         |                 | 66                    |                     |                    |

|                                                                                                  |   |        |                          |                     |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| Jours-présence selon<br>le type de chambres <sup>(1)</sup> en CH                                 |   | Salles | Chambres<br>semi-privées | Chambres<br>privées | Total<br>(C.1 à C.3) |
| Répartition des jours-présence<br>selon le type de chambre attribuée                             | 2 |        |                          |                     | 0                    |
| Répartition des jours-présence<br>facturés en chambres<br>semi-privées ou privées <sup>(2)</sup> | 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

5123-4003

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 <sup>er</sup> avril                                         | 1  |            |            |            |            |            |
| Admis durant l'année                                                   | 2  |            |            |            |            |            |
| Déplacements internes (arrivées)                                       | 3  |            |            |            |            |            |
| Soignés durant l'année<br>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<br>Sous-total (L.5 à L.7)                    | 8  | 0          | 0          | 0          |            |            |
| Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)<br>Total (L.4 - L.8)          | 9  | 0          | 0          | 0          |            |            |
| Durée totale de séjour (en jours)<br>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 <sup>er</sup> avril                                         | 11 |            |            |            |            |            |
| Admis durant l'année                                                   | 12 |            |            |            |            |            |
| Déplacements internes (arrivées)                                       | 13 |            |            |            |            |            |
| Soignés durant l'année<br>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<br>Sous-total (L.15 à L.17)                  | 18 | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)<br>Total (L.14 - L.18)        | 19 | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| Durée totale de séjour (en jours)<br>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 <sup>er</sup> avril                                         | 21 |            |            |            |            |            |
| Admis durant l'année                                                   | 22 |            |            |            |            |            |
| Déplacements internes (arrivées)                                       | 23 |            |            |            |            |            |
| Soignés durant l'année<br>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<br>Sous-total (L.25 à L.27)                  | 28 | 0          | 0          | 0          | 0          |            |
| Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)<br>Total (L.24 - L.28)        | 29 | 0          | 0          | 0          | 0          |            |
| Durée totale de séjour (en jours)<br>des usagers radiés durant l'année | 30 |            |            |            |            |            |

Identification de l'établissement

5123-4003

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 <sup>(1)</sup> | c/a 6080 | c/a 6180 | c/a 6110 | c/a 6120 |
| Admis au 1 <sup>er</sup> avril                                         | 1  |          | 66                      |          |          |          |          |
| Admis durant l'année                                                   | 2  |          | 16                      |          |          |          |          |
| Déplacements internes (arrivées)                                       | 3  |          |                         |          |          |          |          |
| Soignés durant l'année                                                 |    |          |                         |          |          |          |          |
| Sous-total (L.1 à L.3)                                                 | 4  | 0        | 82                      | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Sortis durant l'année                                                  | 5  |          | 1                       |          |          |          |          |
| Décédés durant l'année                                                 | 6  |          | 15                      |          |          |          |          |
| Déplacements internes (départs)                                        | 7  |          |                         |          |          |          |          |
| Radiations durant l'année                                              |    |          |                         |          |          |          |          |
| Sous-total (L.5 à L.7)                                                 | 8  | 0        | 16                      | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)                                   | 9  | 0        | 66                      | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Durée totale de séjour (en jours)<br>des usagers radiés durant l'année | 10 |          | 21 146                  |          |          |          |          |

| Usagers                                                                |    | c/a 6200 | s-c/a 6271 | s-c/a 6273 | c/a 6340 |
|------------------------------------------------------------------------|----|----------|------------|------------|----------|
| Admis au 1 <sup>er</sup> 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)<br>des usagers radiés durant l'année | 20 |          |            |            |          |

| Usagers                                                                |    | s-c/a 6985 | s-c/a 6986 | s-c/a 6988 |
|------------------------------------------------------------------------|----|------------|------------|------------|
| Admis au 1 <sup>er</sup> 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)<br>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

5123-4003

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

06

00

**Mouvement des usagers par c/a**

| Usagers                                                                |    | 1                   | 2                         | 3                   | 4                         |
|------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------|
|                                                                        |    | s-c/a 6364<br>Mères | s-c/a 6364<br>Nouveau-nés | s-c/a 6365<br>Mères | s-c/a 6365<br>Nouveau-nés |
| Admis au 1 <sup>er</sup> 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)<br>des usagers radiés durant l'année | 10 |                     |                           |                     |                           |

Identification de l'établissement

5123-4003

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**

|                                                                                                                         |          | 1                                           | 2                                                          | 3                                          | 4                                | 5                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>                                                                       |          | <b>Lits dressés (au 31 mars)</b>            | <b>Jours-présence (du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |                                            |                                  |                          |
| Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364)<br>– Lits et jours-présence de la mère        | 1        | 0                                           | 0                                                          |                                            |                                  |                          |
| Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365)<br>– Lits et jours-présence de la mère                          | 2        | 0                                           | 0                                                          |                                            |                                  |                          |
| <b>Total (L.1 à L.2)</b>                                                                                                | <b>3</b> | <b>0</b>                                    | <b>0</b>                                                   |                                            |                                  |                          |
| <b>Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>                                                       |          | <b>Berceaux et incubateurs (au 31 mars)</b> | <b>Jours-présence (du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars)</b> |                                            |                                  |                          |
| Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200)<br>– 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)<br>– Lits et jours-présence des nouveau-nés | 5        | 0                                           | 0                                                          |                                            |                                  |                          |
| Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365)<br>– Lits et jours-présence des nouveau-nés                     | 6        | 0                                           | 0                                                          |                                            |                                  |                          |
| <b>Total (L.4 à L.6)</b>                                                                                                | <b>7</b> | <b>0</b>                                    | <b>0</b>                                                   |                                            |                                  |                          |
| <b>Centre de soins à la mère et au nouveau-né</b>                                                                       |          | <b>Nombre d'accouchements</b>               | <b>Usagères admises</b>                                    | <b>Usagères inscrites en CDJ</b>           | <b>Usagères inscrites autres</b> | <b>Total (C.2 à C.4)</b> |
| Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)                                                                             | 8        | 0                                           | 0                                                          | 0                                          | 0                                | 0                        |
| <b>Centres de prélèvements (s-c/a 6631)</b>                                                                             |          | <b>Répartition des statuts Admis</b>        | <b>Répartition des statuts Inscrits</b>                    | <b>Répartition des statuts Enregistrés</b> | <b>Services vendus et autres</b> | <b>Total (C.1 à C.4)</b> |
| Nombre de procédures pondérées                                                                                          | 9        |                                             |                                                            |                                            |                                  | 0                        |

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) <sup>(1)</sup> selon le statut de l'usager

|                                          | 1                                                 | 2                                        | 3                   | 4                            | 5                            | 6                    |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------|
|                                          | Code de l'installation<br>ayant une mission CHSGS | Nombre<br>d'accouchements <sup>(2)</sup> | Usagères<br>admises | Usagères inscrites<br>en CDJ | Usagères inscrites<br>autres | Total<br>(C.3 à C.5) |
| Bloc obstétrical<br>(s-c/a 6363 et 6364) |                                                   |                                          |                     |                              |                              |                      |
| 1                                        | 51234003                                          |                                          |                     |                              |                              | 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 terminée le  
5123-4003 2025-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

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<br>ayant une mission CHSGS | Lits dressés dans les centres de<br>soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) |
| <b>Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère</b> |                                                   |                                                           |                                                      |
| 1                                                                                                                                  | 51234003                                          |                                                           |                                                      |
| 2                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 3                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 4                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 5                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 6                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 7                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 8                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 9                                                                                                                                  | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 10                                                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 11                                                                                                                                 | <b>Total (L.1 à L.10)</b>                         | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             |

|                                                                                                    | Code de l'installation<br>ayant une mission CHSGS | Lits dressés dans les centres de<br>soins<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère</b> |                                                   |                                                           |                                                      |
| 12                                                                                                 | 51234003                                          |                                                           |                                                      |
| 13                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 14                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 15                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 16                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 17                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 18                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 19                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 20                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 21                                                                                                 | 0                                                 |                                                           |                                                      |
| 22                                                                                                 | <b>Total (L.12 à L.21)</b>                        | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                             |

|                                                                                              | Code de l'installation<br>ayant une mission CHSGS | Berceaux et incubateurs<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b> |                                                   |                                         |                                                      |
| 23                                                                                           | 51234003                                          |                                         |                                                      |
| 24                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 25                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 26                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 27                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 28                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 29                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 30                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 31                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 32                                                                                           | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 33                                                                                           | <b>Total (L.23 à L.32)</b>                        | <b>0</b>                                | <b>0</b>                                             |

Identification de l'établissement Année Financière termine le  
5123-4003 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<br>ayant une mission CHSGS                                                                                  |                    | Berceaux et incubateurs<br>(au 31 mars) |  | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> 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                                                                                                                                  | 51234003           |                                         |  |                                                      |  |
| 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<br>ayant une mission CHSGS | Berceaux et incubateurs<br>(au 31 mars) | Jours-présence<br>(1 <sup>er</sup> avril au 31 mars) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés<br/>(s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</b> |                                                   |                                         |                                                      |
| 12                                                                                                          | 51234003                                          |                                         |                                                      |
| 13                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 14                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 15                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 16                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 17                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 18                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 19                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 20                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 21                                                                                                          | 0                                                 |                                         |                                                      |
| 22                                                                                                          | <b>Total (L.12 à L.21)</b>                        | <b>0</b>                                | <b>0</b>                                             |

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

| Répartition des unités techniques selon le statut de l'usager     |   |                  |                                            |                                               |                        |                    |                       |                      |
|-------------------------------------------------------------------|---|------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| Physiologie respiratoire (c/a 6610)<br>(nombre d'UTP effectuées)  |   | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>Responsabilité<br>MSSS | Usagers inscrits<br>Autres<br>responsabilités | Usagers<br>enregistrés | Services<br>vendus | Autres <sup>(1)</sup> | Total<br>(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)<br>(nombre d'UTP effectuées) |   | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>Responsabilité<br>MSSS | Usagers inscrits<br>Autres<br>responsabilités | Usagers<br>enregistrés | Services<br>vendus | Autres <sup>(1)</sup> | Total<br>(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                    |

|                                                                    |    |                      |                                 |                                |                            |                        |               |                          |
|--------------------------------------------------------------------|----|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------|--------------------------|
| <b>Répartition des procédures selon le statut de l'utilisateur</b> |    | <b>Usagers admis</b> | <b>Usagers inscrits Urgence</b> | <b>Usagers inscrits Autres</b> | <b>Usagers enregistrés</b> | <b>Services vendus</b> | <b>Autres</b> | <b>Total (C.1 à C.6)</b> |
| Médecine nucléaire (s-c/a 6785)                                    | 10 |                      |                                 |                                |                            |                        |               | 0                        |
| TEP (s-c/a 6786)                                                   | 11 |                      |                                 |                                |                            |                        |               | 0                        |

|                                                           |    |                                |                           |
|-----------------------------------------------------------|----|--------------------------------|---------------------------|
| <b>Nombre total d'utilisateurs transférés et/ou reçus</b> |    | <b>Utilisateurs transférés</b> | <b>Utilisateurs reçus</b> |
| 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<br>ayant une mission CHSGS        | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>Responsabilité<br>MSSS | Usagers inscrits<br>Autres<br>responsabilités | Usagers<br>enregistrés | Services<br>vendus | Autres <sup>(1)</sup> | Total<br>(C.2 à C.7) |
| Physiologie respiratoire (c/a 6610)                      |                  |                                            |                                               |                        |                    |                       |                      |
| Nombre d'UTP effectuées à l'établissement                |                  |                                            |                                               |                        |                    |                       |                      |
| 1 51234003                                               |                  |                                            |                                               |                        | 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 51234003                                              |                  |                                            |                                               |                        | 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.

|                             |                             |         |      |           |
|-----------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établis | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                   | 2025-03-31                  | AS-478  | 08   | 02        |

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

| 1                                                        | 2                               | 3                                       | 4                                          | 5                   | 6               | 7                     | 8                    |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|
| Code de l'installation ayant une mission CHSGS           | Usagers admis                   | Usagers inscrits<br>Responsabilité MSSS | Usagers inscrits<br>Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres <sup>(1)</sup> | Total<br>(C.2 à C.7) |
| <b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>                   |                                 |                                         |                                            |                     |                 |                       |                      |
| Nombre d'UTP effectuées à l'établissement                |                                 |                                         |                                            |                     |                 |                       |                      |
| 1                                                        | 51234003                        |                                         |                                            |                     | 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                    |
| Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement |                                 |                                         |                                            |                     |                 |                       |                      |
| 12                                                       | 51234003                        |                                         |                                            |                     | 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                   | XXXX            |                       | 0                    |
| 23                                                       | Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22) | 0                                       | 0                                          | 0                   | 0               | 0                     | 0                    |
| <b>TEP (s-c/a 6786)</b>                                  |                                 |                                         |                                            |                     |                 |                       |                      |
| Nombre d'UTP effectuées à l'établissement                |                                 |                                         |                                            |                     |                 |                       |                      |
| 24                                                       | 51234003                        |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 25                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 26                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 27                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 28                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 29                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 30                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 31                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 32                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 33                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 34                                                       | Sous-total (L.24 et L.33)       | 0                                       | 0                                          | 0                   |                 |                       | 0                    |
| Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement |                                 |                                         |                                            |                     |                 |                       |                      |
| 35                                                       | 51234003                        |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 36                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 37                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 38                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 39                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 40                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 41                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 42                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 43                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 44                                                       | 0                               |                                         |                                            |                     | XXXX            | XXXX                  | XXXX                 |
| 45                                                       | Sous-total (L.35 et L.44)       | 0                                       | 0                                          | 0                   | XXXX            |                       | 0                    |
| 46                                                       | Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45) | 0                                       | 0                                          | 0                   | 0               | 0                     | 0                    |
| 47                                                       | Total c/a 6780 (L.23 et L.46)   | 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 | Année Financière tern | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31            | AS-478  |      | 09 00     |

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

|                                                            |           | 1                | 2                                          | 3                                             | 4                      | 5                  | 6                    |
|------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|
| Électrophysiologie (c/a 6710)<br>(Nombre d'UTP effectuées) |           | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>Responsabilité<br>MSSS | Usagers inscrits<br>Autres<br>responsabilités | Usagers<br>enregistrés | Services<br>vendus | Total<br>(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                    |
| <b>Total (L.1 et L.2)</b>                                  | <b>3</b>  | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               | <b>0</b>           | <b>0</b>             |
| Électrocardiographie                                       | 4         |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| Échographie cardiaque                                      | 5         |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| Électroencéphalographie                                    | 6         |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| Potentiels évoqués                                         | 7         |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| Électromyographie                                          | 8         |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| Autres examens                                             | 9         |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| <b>Total (L.4 à L.9)</b>                                   | <b>10</b> | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               | <b>0</b>           | <b>0</b>             |

| Hémodynamie et<br>Électrophysiologie<br>Interventionnelle (c/a 6750)<br>(Nombre d'UTP effectuées) |           | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>Responsabilité<br>MSSS | Usagers inscrits<br>Autres<br>responsabilités | Usagers<br>enregistrés | Services<br>vendus | Total<br>(C.1 à C.5) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|
| <b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>                                                                   |           |                  |                                            |                                               |                        |                    |                      |
| – Examens                                                                                         | 11        |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| – Interventions                                                                                   | 12        |                  |                                            |                                               |                        |                    | 0                    |
| <b>Sous-total (L.11 et L.12)</b>                                                                  | <b>13</b> | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               | <b>0</b>           | <b>0</b>             |
| À l'établissement                                                                                 | 14        | 0                | 0                                          | 0                                             | 0                      | 0                  | 0                    |
| À l'extérieur                                                                                     | 15        | 0                | 0                                          | 0                                             | 0                      | xxxx               | 0                    |
| <b>Sous-total (L.14 et L.15)</b>                                                                  | <b>16</b> | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               | <b>0</b>           | <b>0</b>             |

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

| Nombre d'unités techniques<br>provinciales (UTP) |    | Électrophysiologie<br>(c/a 6710) | Hémodynamie<br>(s-c/a 6751) | Électrophysiologie<br>Interventionnelle<br>(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<br>responsabilités |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|---------------------------|
| UTP effectuées à l'établissement pour<br>usagers inscrits - téléthérapie<br>(s-c/a 6841)  | 24 |                     |                           |
| UTP effectuées à l'établissement pour<br>usagers inscrits - curiethérapie<br>(s-c/a 6845) | 25 |                     |                           |

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

Identification de l'établ Année Financière termine le Rapport Page Sous-Page  
5123-4003 2025-03-31 AS-478 09 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<br>ayant une mission CHSGS | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>Responsabilité<br>MSSS | Usagers inscrits<br>Autres<br>responsabilités | Usagers<br>enregistrés | Services<br>vendus | Total<br>(C.2 à C.6) |
| <b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>                     |                                                   |                  |                                            |                                               |                        |                    |                      |
| Nombre d'UTP effectuées à l'établissement                |                                                   |                  |                                            |                                               |                        |                    |                      |
| 1                                                        | 51234003                                          |                  |                                            |                                               |                        | 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                                                       | <b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>                   | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               |                    | <b>0</b>             |
| <b>Électrophysiologie (c/a 6710)</b>                     |                                                   |                  |                                            |                                               |                        |                    |                      |
| Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement |                                                   |                  |                                            |                                               |                        |                    |                      |
| 12                                                       | 51234003                                          |                  |                                            |                                               |                        | 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                                                       | <b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>                  | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               | xxxx               | <b>0</b>             |
| 23                                                       | <b>Total (L.11 et L.22)</b>                       | <b>0</b>         | <b>0</b>                                   | <b>0</b>                                      | <b>0</b>               | <b>0</b>           | <b>0</b>             |

Identification de l'établ 5123-4003 Année Financière termine 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) |
| <b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>                                  |                                        |                                      |                                         |                     |                 |                   |
| Nombre d'UTP effectuées à l'établissement                        |                                        |                                      |                                         |                     |                 |                   |
| 1                                                                | 51234003                               |                                      |                                         |                     | 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                                                               | <b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>        | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            |                 | <b>0</b>          |
| Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement         |                                        |                                      |                                         |                     |                 |                   |
| 12                                                               | 51234003                               |                                      |                                         |                     | 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                                                               | <b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>       | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            | XXXX            | <b>0</b>          |
| 23                                                               | <b>Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)</b> | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            | <b>0</b>        | <b>0</b>          |
| <b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>         |                                        |                                      |                                         |                     |                 |                   |
| Nombre d'UTP effectuées à l'établissement                        |                                        |                                      |                                         |                     |                 |                   |
| 24                                                               | 51234003                               |                                      |                                         |                     | 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                                                               | <b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>       | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            |                 | <b>0</b>          |
| Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement         |                                        |                                      |                                         |                     |                 |                   |
| 35                                                               | 51234003                               |                                      |                                         |                     | 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                                                               | <b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>       | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            | XXXX            | <b>0</b>          |
| 46                                                               | <b>Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)</b> | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            | <b>0</b>        | <b>0</b>          |
| 47                                                               | <b>Total c/a 6750 (L.23 et L.46)</b>   | <b>0</b>                             | <b>0</b>                                | <b>0</b>            | <b>0</b>        | <b>0</b>          |

|                                   |                     |         |      |           |
|-----------------------------------|---------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière te | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Autres <sup>(2)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| <b>Examens de graphie</b>                                           |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – 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                 |
| <b>Examens de scopie</b>                                            |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – 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                 |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Interventions de scopie                                           | 10 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>                                      | 11 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0                              | 0                     | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                                |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Examens                                                           | 12 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Interventions                                                     | 13 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                                    |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Examens                                                           | 14 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Interventions                                                     | 15 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                               |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Examens                                                           | 16 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Manipulations d'images post-examen                                | 17 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Interventions                                                     | 18 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                            |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Examens                                                           | 19 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Manipulations d'images post-examen                                | 20 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Interventions                                                     | 21 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)</b>            |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Examens                                                           | 22 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Manipulations d'images post-examen                                | 23 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Interventions                                                     | 24 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                                    | 25 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                          |    |               |                          |                         |                     |                                |                       |                   |
| – Examens                                                           | 26 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Manipulations d'images post-examen                                | 27 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| – Interventions                                                     | 28 |               |                          |                         |                     |                                |                       | 0                 |
| <b>Total (L.11 à L.28)</b>                                          | 29 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0                              | 0                     | 0                 |

| Nombre total d'UTP           |    | Usagers admis | Usagers inscrits | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres <sup>(1)</sup> | 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                 |  |
|------------------------------------------------------|----|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|--------|-------------------|--|
| 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      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 2  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832)                        |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
| – Examens                                            | 3  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 4  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Mammographie (s-c/a 6833)                            |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
| – Examens                                            | 5  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 6  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834)                       |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
| – Examens                                            | 7  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Manipulations d'images post-examen                 | 8  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 9  | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835)                    |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
| – Examens                                            | 10 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Manipulations d'images post-examen                 | 11 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 12 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Angioradiologie (s-c/a 6836)<br>(excluant cardiaque) |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
| – Examens                                            | 13 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Manipulations d'images post-examen                 | 14 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 15 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Lithotripsie (s-c/a 6837)                            |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
|                                                      | 16 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)                  |    |               |                          |                         |                     |                 |        |                   |  |
| – Examens                                            | 17 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Manipulations d'images post-examen                 | 18 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| – Interventions                                      | 19 | 0             | 0                        | 0                       | 0                   | 0               | 0      | 0                 |  |
| Total (L.1 à L.19)                                   | 20 | 0             | 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 <sup>(1)</sup> |
|------------------------------------------------------|----|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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)<br>(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                                       | 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 tei | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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<br>(excluant les installations déclarées aux<br>pages 2-2 à 2-10) | 0  | 51234003      |                             |                            |                        |                 |                      |
| Nombre d'UTP                                                                                        |    | Usagers admis | Usagers inscrits<br>Urgence | Usagers inscrits<br>autres | Usagers<br>enregistrés | Services vendus | Total<br>(C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                                                             |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 1  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 2  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                                                                |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 3  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 4  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                                                                    |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 5  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 6  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                                                               |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 7  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Manipulations d'images post-examen                                                                | 8  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 9  |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                                                            |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 10 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Manipulations d'images post-examen                                                                | 11 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 12 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b>                                        |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 13 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Manipulations d'images post-examen                                                                | 14 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 15 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                                                                    |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 16 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                                                          |    |               |                             |                            |                        |                 |                      |
| - Examens                                                                                           | 17 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Manipulations d'images post-examen                                                                | 18 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| - Interventions                                                                                     | 19 |               |                             |                            |                        |                 | 0                    |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                                                           | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                            |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                       |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                        | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                    |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                        | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)</b><br>(excluant cardiaque) |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                        | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                            |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                  |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                   | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                        | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                             | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                   | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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 tel | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 2025-03-31           | AS-478  | 11   | 10        |

**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 <sup>(1)</sup> | Total (C.1 à C.6) |
| <b>Radiologie générale (s-c/a 6831)</b>                      |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 1  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 2  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Ultrasonographie (s-c/a 6832)</b>                         |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 3  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 4  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Mammographie (s-c/a 6833)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 5  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 6  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Tomodensitométrie (s-c/a 6834)</b>                        |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 7  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 8  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 9  |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Résonance magnétique (s-c/a 6835)</b>                     |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 10 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 11 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 12 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Angioradiologie (s-c/a 6836)<br/>(excluant cardiaque)</b> |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 13 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 14 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 15 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>                             |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 16 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)</b>                   |    |               |                          |                         |                     |                 |                       |                   |
| - Examens                                                    | 17 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Manipulations d'images post-examen                         | 18 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| - Interventions                                              | 19 |               |                          |                         |                     |                 |                       | 0                 |
| <b>Total (L.1 à L.19)</b>                                    | 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

5123-4003

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)<br>(Nombre de visites)              | 1 |               |                                                                  |                                                                    |                                                 | 0                 |   |
| Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330)<br>(Nombre d'utilisateurs) | 2 |               |                                                                  |                                                                    |                                                 | 0                 |   |
| Services dentaires curatifs (c/a 6551)<br>(Nombre d'utilisateurs)                           | 3 |               |                                                                  |                                                                    |                                                 | 0                 |   |
| Endoscopie (c/a 6770)<br>(Nombre d'examen)                                                  | 4 | 0             | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |   |
| Services externes d'onco-hématologie (s-c/a 7061)<br>(Nombre de visites)                    | 5 | 0             | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |   |
| Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064)<br>(Nombre de procédures)                                | 6 |               |                                                                  |                                                                    |                                                 | 0                 |   |
| Chambre hyperbare (c/a 6650)<br>(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)<br>(Nombre d'UTP) | 8  | 0                          | 0                      | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |
| Audiologie (s-c/a 6861)<br>(Nombre de jours-traitements)           | 9  | 0                          | 0                      | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |
| Orthophonie (s-c/a 6862)<br>(Nombre de jours-traitements)          | 10 | 0                          | 0                      | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |
| Physiothérapie (c/a 6870)<br>(Nombre de jours-traitements)         | 11 | 0                          | 0                      | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |
| Ergothérapie (c/a 6880)<br>(Nombre de jours-traitements)           | 12 | 0                          | 0                      | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 0                 |
| Nutrition clinique (s-c/a 7553)<br>(Nombre d'utilisateurs)         | 13 | 0                          | 79                     | 0                                                                | 0                                                                  | 0                                               | 79                |

|                                   |                             |         |      |           |
|-----------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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<br>ayant une mission CHSGS | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Responsabilités de<br>paiement MSSS | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Responsabilités de<br>paiement Autres | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Services vendus | Total<br>(C.2 à C.5) |

#### Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'exams)

|    |                     |   |   |   |      |      |
|----|---------------------|---|---|---|------|------|
| 1  | 51234003            |   |   |   | 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 | 51234003             |   |   |   | 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 | 51234003             |   |   |   | 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'utilisateur**

| 1                                                                             | 2                                | 3                            | 4                                                                         | 5                                                                           | 6                                                     | 7                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|
| Code de l'installation<br>ayant une mission CHSGS                             | Usagers<br>admis<br>hospitalisés | Usagers<br>admis<br>hébergés | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Responsabilités de<br>paiement MSSS | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Responsabilités de<br>paiement Autres | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Services vendus | Total<br>(C.2 à C.6) |
| <b>Inhalothérapie autre qu'à domicile<br/>(s-c/a 6352)<br/>(Nombre d'UTP)</b> |                                  |                              |                                                                           |                                                                             |                                                       |                      |
| 1 51234003                                                                    |                                  |                              |                                                                           |                                                                             | 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 <b>Total (L.1 et L.10)</b>                                                 | 0                                | 0                            | 0                                                                         | 0                                                                           |                                                       | 0                    |
| <b>Audiologie (s-c/a 6861)<br/>(Nombre de jours-traitements)</b>              |                                  |                              |                                                                           |                                                                             |                                                       |                      |
| 12 51234003                                                                   |                                  |                              |                                                                           |                                                                             | 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 <b>Total (L.12 et L.21)</b>                                                | 0                                | 0                            | 0                                                                         | 0                                                                           |                                                       | 0                    |
| <b>Orthophonie (s-c/a 6862)<br/>(Nombre de jours-traitements)</b>             |                                  |                              |                                                                           |                                                                             |                                                       |                      |
| 23 51234003                                                                   |                                  |                              |                                                                           |                                                                             | 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 <b>Total (L.23 et L.32)</b>                                                | 0                                | 0                            | 0                                                                         | 0                                                                           |                                                       | 0                    |
| <b>Physiothérapie (c/a 6870)<br/>(Nombre de jours-traitements)</b>            |                                  |                              |                                                                           |                                                                             |                                                       |                      |
| 34 51234003                                                                   |                                  |                              |                                                                           |                                                                             | 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 <b>Total (L.34 et L.43)</b>                                                | 0                                | 0                            | 0                                                                         | 0                                                                           |                                                       | 0                    |

**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<br>ayant une mission CHSGS | Usagers<br>admis<br>hospitalisés | Usagers<br>admis | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Responsabilités de<br>paiement MSSS | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Responsabilités de<br>paiement Autres | Usagers inscrits<br>et enregistrés<br>Services vendus | Total<br>(C.2 à C.6) |

**Ergothérapie (c/a 6880)**

(Nombre de jours-traitements)

|    |                            |          |          |          |          |          |
|----|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1  | 51234003                   |          |          |          | 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 | <b>Total (L.1 et L.10)</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

**Nutrition clinique (s-c/a 7553)**

(Nombre d'utilisateurs)

|    |                             |          |           |          |          |           |
|----|-----------------------------|----------|-----------|----------|----------|-----------|
| 12 | 51234003                    |          | 79        |          | 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 | <b>Total (L.12 et L.21)</b> | <b>0</b> | <b>79</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>79</b> |

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 <sup>(1)</sup> (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                                            |

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

|                                                                                                                       |    | Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée | Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6) | Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7) | Total (C.1 à C.3) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|
| Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)                                 |    |                                                                        |                                                                             |                                                       |                   |
| 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 <sup>(3)</sup> , intramusculaire <sup>(3)</sup> , intrathécale <sup>(3)</sup> 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                 |

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

|                                                                                                |    | Rencontres en téléassisté |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|
| Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) |    |                           |
| 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/t 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                |                                                     |
|--------------------------------------|---|------------------|-----------------------------------------------------|
| Bloc opératoire (c/a 6260)           |   | Nombre d'usagers | Nombre d'heures présence de l'usager <sup>(1)</sup> |
| 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'exams endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)                           |    | Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées) <sup>(2)</sup> | Consultations externes (c/a 6300) | Ailleurs <sup>(3)</sup> | Services achetés (c/a 6770) | Total (C.1 à C.4) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Bronchoscopie                                                                                      | 11 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires                                        | 12 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Gastroscopie                                                                                       | 13 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Autres endoscopies des voies digestives supérieures                                                | 14 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Coloscopie                                                                                         | 15 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures | 16 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Cytoscopie                                                                                         | 17 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Urétroscopie                                                                                       | 18 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Autres endoscopies des voies urinaires                                                             | 19 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Colposcopie                                                                                        | 20 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Hystéroscopie                                                                                      | 21 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Autres endoscopies gynécologiques                                                                  | 22 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Endoscopie des voies biliaires                                                                     | 23 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)                                                     | 24 |                                                                 |                                   |                         |                             | 0                 |
| Autres (préciser) <sup>(4)</sup>                                                                   | 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'exams 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<br>ayant une mission CHSGS                                    | Usagers<br>admis | Usagers inscrits en<br>CDJ<br>Responsabilité de<br>paiement MSSS | Usagers inscrits en<br>CDJ<br>Autres<br>responsabilités de<br>paiement | Autres usagers<br>inscrits<br>Responsabilité de<br>paiement MSSS | Autres usagers<br>inscrits<br>Autres<br>responsabilités de<br>paiement | Fournis à d'autres<br>établissements | Total<br>(C.2 à C.7) |
| Bloc opératoire (c/a 6260)<br>Nombre d'heures-présence <sup>(1)</sup><br>de l'usager |                  |                                                                  |                                                                        |                                                                  |                                                                        |                                      |                      |
| 1 51234003                                                                           |                  |                                                                  |                                                                        |                                                                  |                                                                        | 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).

**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 <sup>(1)</sup> | 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        |                                 |                                    |
| <b>Total (L.1 à L.29)</b>                              | <b>30</b> | <b>0</b>                        | <b>0</b>                           |

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière te  
2025-03-31Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

14

01

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

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

| 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 <sup>(1)</sup> | 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 6532 correspondent au temps.

Identification de l'établissement Année Financière termine le

5123-4003

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)<br>réalisées à l'urgence |   |
| Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)           |                    |                                                           |   |
| 1                                              | 51234003           |                                                           |   |
| 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

5123-4003

Année Financière de

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 <sup>(1)</sup><br>(C.1 à C.3) | Total des usagers différents par domaine <sup>(2)</sup> |
| <b>Neuropsychologie</b>                                                  |    |                            |                        |                  |                                                                   |                                                         |
| – Nombre d'usagers                                                       | 1  |                            |                        |                  | xxxx                                                              |                                                         |
| – Nombre d'interventions                                                 | 2  | 0                          | 0                      | 0                | 0                                                                 | xxxx                                                    |
| <b>Psychologie en milieu médical</b>                                     |    |                            |                        |                  |                                                                   |                                                         |
| – Nombre d'usagers                                                       | 3  |                            |                        |                  | xxxx                                                              |                                                         |
| – Nombre d'interventions                                                 | 4  | 0                          | 0                      | 0                | 0                                                                 | xxxx                                                    |
| <b>Psychologie en santé mentale</b>                                      |    |                            |                        |                  |                                                                   |                                                         |
| – Nombre d'usagers                                                       | 5  |                            |                        |                  | xxxx                                                              |                                                         |
| – Nombre d'interventions                                                 | 6  | 0                          | 0                      | 0                | 0                                                                 | xxxx                                                    |
| <b>Pédopsychologie</b>                                                   |    |                            |                        |                  |                                                                   |                                                         |
| – Nombre d'usagers                                                       | 7  |                            | xxxx                   |                  | xxxx                                                              |                                                         |
| – Nombre d'interventions                                                 | 8  | 0                          | xxxx                   | 0                | 0                                                                 | xxxx                                                    |
| <b>Géronto-psychologie</b>                                               |    |                            |                        |                  |                                                                   |                                                         |
| – Nombre d'usagers                                                       | 9  |                            |                        |                  | xxxx                                                              |                                                         |
| – Nombre d'interventions                                                 | 10 | 0                          | 0                      | 0                | 0                                                                 | xxxx                                                    |
| <b>Autres domaines</b>                                                   |    |                            |                        |                  |                                                                   |                                                         |
| – Nombre d'usagers                                                       | 11 |                            |                        |                  | xxxx                                                              |                                                         |
| – Nombre d'interventions                                                 | 12 | 0                          | 0                      | 0                | 0                                                                 | xxxx                                                    |
| <b>Total des usagers<br/>(L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>        | 13 | 0                          | 0                      | 0                | xxxx                                                              | 0                                                       |
| <b>Total des interventions<br/>(L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)</b> | 14 | 0                          | 0                      | 0                | 0                                                                 | 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<br>ayant une mission<br>CHSGS       | Usagers admis<br>hospitalisés | Usagers admis<br>hébergés | Usagers<br>externes | Total des<br>interventions<br>par domaine <sup>(1)</sup><br>(C.2 à C.4) | Code de l'installation<br>ayant une mission<br>CHSGS | Usagers admis<br>hospitalisés | Usagers admis<br>hébergés | Usagers<br>externes | Total des<br>interventions<br>par domaine <sup>(1)</sup><br>(C.7 à C.9) |
| Neuropsychologie<br>Nombre d'interventions                 |                               |                           |                     |                                                                         | Pédopsychologie<br>Nombre d'interventions            |                               |                           |                     |                                                                         |
| 151234003                                                  |                               |                           |                     | 0                                                                       | 51234003                                             |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 20                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 30                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 40                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 50                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 60                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 70                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 80                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 90                                                         |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 100                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               | xxxx                      |                     | 0                                                                       |
| 11Total (L.1 à L.10)                                       | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       | Total (L.1 à L.10)                                   | 0                             | xxxx                      | 0                   | 0                                                                       |
| Psychologie en<br>milieu médical<br>Nombre d'interventions |                               |                           |                     |                                                                         | Géronto-psychologie<br>Nombre d'interventions        |                               |                           |                     |                                                                         |
| 1251234003                                                 |                               |                           |                     | 0                                                                       | 51234003                                             |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 130                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 140                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 150                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 160                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 170                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 180                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 190                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 200                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 210                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 22Total (L.12 à L.21)                                      | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       | Total (L.12 à L.21)                                  | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       |
| Psychologie en santé<br>mentale<br>Nombre d'interventions  |                               |                           |                     |                                                                         | Autres domaines<br>Nombre d'interventions            |                               |                           |                     |                                                                         |
| 2351234003                                                 |                               |                           |                     | 0                                                                       | 51234003                                             |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 240                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 250                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 260                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 270                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 280                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 290                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 300                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 310                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 320                                                        |                               |                           |                     | 0                                                                       | 0                                                    |                               |                           |                     | 0                                                                       |
| 33Total (L.23 à L.32)                                      | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       | Total (L.23 à L.32)                                  | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       |
| 34Sous-total (C.2 à C.5)                                   | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       |                                                      |                               |                           |                     |                                                                         |
| 35Sous-total (C.7 à C.10)                                  | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       |                                                      |                               |                           |                     |                                                                         |
| 36Total (L.34 et L.35)                                     | 0                             | 0                         | 0                   | 0                                                                       |                                                      |                               |                           |                     |                                                                         |

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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

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)<br>Catégories de clientèle |    | Nombre d'usagers<br>admis<br>hospitalisés | Nombre d'usagers<br>admis<br>hébergés | Nombre d'usagers<br>externes | Total<br>(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                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |
| Planification des naissances                             | 4  | 0                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |
| <b>Sous-total (L.1 à L.4)</b>                            | 5  | 0                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |
| 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                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |
| <b>Sous-total (L.6 à L.9)</b>                            | 10 | 0                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |
| Déficiência intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)           | 11 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| Déficiência intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)          | 12 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| Déficiência intellectuelle et TSA (Adultes)              | 13 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| Déficiência intellectuelle et TSA (65 ans et plus)       | 14 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| <b>Sous-total (L.11 à L.14)</b>                          | 15 | 0                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |
| Dépendance                                               | 16 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| Soutien à l'autonomie des personnes âgées                | 17 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| Déficiência physique                                     | 18 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| Autres                                                   | 19 |                                           |                                       |                              | 0                    |
| <b>Sous-total (L.16 à L.19)</b>                          | 20 | 0                                         | 0                                     | 0                            | 0                    |

Identification de l'établissement Année Financière termine le  
5123-4003 2025-03-31

Rapport  
AS-478

Page

18

Sous-Page

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<br>ayant une mission CHSGS | Nombre d'usagers<br>admis<br>hospitalisés | Nombre d'usagers<br>admis<br>hébergés | Nombre d'usagers<br>externes | Total<br>(C.2 à C.4) |
| <b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>              |                                           |                                       |                              |                      |
| Santé physique (0 à 17 ans)                       |                                           |                                       |                              |                      |
| 1                                                 | 51234003                                  |                                       |                              | 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                    |
| Santé physique (Adultes)                          |                                           |                                       |                              |                      |
| 12                                                | 51234003                                  |                                       |                              | 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                    |
| Santé physique (65 ans et plus)                   |                                           |                                       |                              |                      |
| 23                                                | 51234003                                  |                                       |                              | 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                    |
| 34                                                | Planification des naissances              |                                       |                              | 0                    |
| 35                                                | TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)         | 0                                     | 0                            | 0                    |

Identification de l'établissement Année Financière termine le  
5123-4003 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<br>ayant une mission CHSGS | Nombre d'usagers<br>admis<br>hospitalisés | Nombre d'usagers<br>admis<br>hébergés | Nombre<br>d'usagers<br>externes | Total<br>(C.2 à C.4) |
| <b>Services sociaux (s-c/a 6565)</b>              |                                           |                                       |                                 |                      |
| Santé mentale (0 à 15 ans)                        |                                           |                                       |                                 |                      |
| 1 51234003                                        |                                           |                                       |                                 | 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 <b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>                 | 0                                         | 0                                     | 0                               | 0                    |
| Santé mentale (16 à 17 ans)                       |                                           |                                       |                                 |                      |
| 12 51234003                                       |                                           |                                       |                                 | 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 <b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>                | 0                                         | 0                                     | 0                               | 0                    |
| Santé mentale (Adultes)                           |                                           |                                       |                                 |                      |
| 23 51234003                                       |                                           |                                       |                                 | 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 <b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>                | 0                                         | 0                                     | 0                               | 0                    |
| Santé mentale (65 ans et plus)                    |                                           |                                       |                                 |                      |
| 34 51234003                                       |                                           |                                       |                                 | 0                    |
| 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 <b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>                | 0                                         | 0                                     | 0                               | 0                    |
| 45 <b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>       | 0                                         | 0                                     | 0                               | 0                    |

|                              |                             |         |      |           |
|------------------------------|-----------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établis: | Année Financière termine le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                    | 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)<br>Programmes-services | Nombre d'usagers<br>admis<br>hospitalisés | Nombre d'usagers<br>admis<br>hébergés | Nombre d'usagers<br>externes | Total<br>(C.2 à C.4) |
| 1 Dépendance                                                  |                                           |                                       |                              | 0                    |
| 2 Soutien à l'autonomie des personnes âgées                   |                                           | 82                                    |                              | 82                   |
| 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                                         | 82                                    | 0                            | 82                   |

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

|                                                          | Code de l'installation<br>ayant une mission CHSGS | Nombre d'usagers<br>admis<br>hospitalisés | Nombre d'usagers<br>admis<br>hébergés | Nombre d'usagers<br>externes | Total<br>(C.2 à C.4) |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| Service de soins spirituels (c/a 6390)<br>Santé physique |                                                   |                                           |                                       |                              |                      |
| 8                                                        | 51234003                                          |                                           |                                       |                              | 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 |
| 5123-4003                         | 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                       |
| <b>Sous-total (L.1 à L.18)</b>                                                           | 19 | 0                                       | 0                                   | 0                                                   | 0                                                     | 0                                            | 0                                                   | 0                       |
| Hors Québec                                                                              | 20 |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              | 0                                                   | 0                       |
| <b>Total (L.19 et L.20)</b>                                                              | 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                       |
| <b>Total (L.22 et L.23)</b>                                      | 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 |                                         |
| <b>Total (L.25 et L.26)</b>                                                   | 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) |
|-------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Admis ou inscrits du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars</b> |    |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              |                                                     |                         |
| Utilisateurs du Québec                                      | 28 |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              | 0                                                   | 0                       |
| Utilisateurs Hors Québec                                    | 29 |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              | 0                                                   | 0                       |
| <b>Total (L.28 et L.29)</b>                                 | 30 | 0                                       | 0                                   | 0                                                   | 0                                                     | 0                                            | 0                                                   | 0                       |
| <b>En traitement au 31 mars</b>                             |    |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              |                                                     |                         |
| Utilisateurs du Québec                                      | 31 |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              | 0                                                   | 0                       |
| Utilisateurs Hors Québec                                    | 32 |                                         |                                     |                                                     |                                                       |                                              | 0                                                   | 0                       |
| <b>Total (L.31 et L.32)</b>                                 | 33 | 0                                       | 0                                   | 0                                                   | 0                                                     | 0                                            | 0                                                   | 0                       |

Identification de l'établissement : 5123-4003    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<br>ayant une mission CHSGS  | Hémodialyse<br>traditionnelle<br>(s-c/a 6791) | Hémodialyse<br>à domicile<br>(s-c/a 6793) | Hémodialyse hors<br>de l'unité de dialyse<br>(s-c/a 6794) | Dialyse péritonéale<br>(s-c/a 6795)<br>Continue<br>ambulatoire | Dialyse péritonéale<br>(s-c/a 6795)<br>Automatisée | Dialyse péritonéale<br>(s-c/a 6795)<br>Total<br>(C.5 et C.6) | Total<br>(C.2 à C.4 + C.7) |
| <b>Usagers admis</b><br>(Nombre de traitements)    |                                               |                                           |                                                           |                                                                |                                                    |                                                              |                            |
| 1 51234003                                         |                                               | 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 <b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>                  | 0                                             | XXXX                                      |                                                           | 0                                                              | 0                                                  | 0                                                            | 0                          |
| <b>Usagers inscrits</b><br>(Nombre de traitements) |                                               |                                           |                                                           |                                                                |                                                    |                                                              |                            |
| 12 51234003                                        |                                               | 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 <b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>                 | 0                                             |                                           | XXXX                                                      | 0                                                              | 0                                                  | 0                                                            | 0                          |
| <b>Nombre de traitements</b>                       |                                               |                                           |                                                           |                                                                |                                                    |                                                              |                            |
| 23 <b>Total (L.11 et L.22)</b>                     | 0                                             | 0                                         | 0                                                         | 0                                                              | 0                                                  | 0                                                            | 0                          |

Identification de l'établissement

5123-4003

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<br>de services <sup>(1)</sup><br>s-c/a 6861 - Audiologie | Heures de prestation<br>de services <sup>(1)</sup><br>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                                                                              |
| <b>Total (L. 1 à L.4)</b>                  | <b>5</b> | <b>0</b>                                                                      | <b>0</b>                                                                       |

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 |
| 5123-4003                         | 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<br>ayant une mission CHSGS | Heures de prestation<br>de services <sup>(1)</sup><br>s-c/a 6861 - Audiologie | Heures de prestation<br>de services <sup>(1)</sup><br>s-c/a 6862 - Orthophonie |
| Diagnostic/traitement                             |                                                                               |                                                                                |
| 1 51234003                                        |                                                                               |                                                                                |
| 2 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 3 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 4 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 5 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 6 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 7 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 8 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 9 0                                               |                                                                               |                                                                                |
| 10 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 11 <b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>                 | <b>0</b>                                                                      | <b>0</b>                                                                       |
| Réadaptation fonctionnelle intensive              |                                                                               |                                                                                |
| 12 51234003                                       |                                                                               |                                                                                |
| 13 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 14 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 15 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 16 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 17 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 18 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 19 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 20 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 21 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 22 <b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>                | <b>0</b>                                                                      | <b>0</b>                                                                       |
| Adaptation/réadaptation                           |                                                                               |                                                                                |
| 23 51234003                                       |                                                                               |                                                                                |
| 24 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 25 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 26 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 27 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 28 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 29 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 30 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 31 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 32 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 33 <b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>                | <b>0</b>                                                                      | <b>0</b>                                                                       |
| Soutien à l'intégration sociale                   |                                                                               |                                                                                |
| 34 51234003                                       |                                                                               |                                                                                |
| 35 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 36 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 37 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 38 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 39 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 40 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 41 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 42 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 43 0                                              |                                                                               |                                                                                |
| 44 <b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>                | <b>0</b>                                                                      | <b>0</b>                                                                       |
| 45 <b>Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>       | <b>0</b>                                                                      | <b>0</b>                                                                       |

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 <sup>(1)</sup> |
| Schizophrénie et troubles psychotiques | 1 |                                                 |
| Trouble de l'humeur                    | 2 |                                                 |
| Trouble anxieux                        | 3 |                                                 |
| Trouble de l'adaptation                | 4 |                                                 |
| Trouble de la personnalité             | 5 |                                                 |
| Autres troubles mentaux                | 6 |                                                 |
| Total (L.1 à L.6)                      | 7 | 0                                               |

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<br>prestation<br>de services |
| Schizophrénie et troubles psychotiques | 1 | 0                                      |
| Trouble de l'humeur                    | 2 | 0                                      |
| Trouble anxieux                        | 3 | 0                                      |
| Trouble de l'adaptation                | 4 | 0                                      |
| Trouble de la personnalité             | 5 | 0                                      |
| Autres troubles mentaux                | 6 | 0                                      |
| Total (L.1 à L.6)                      | 7 | 0                                      |

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 | 51234003           | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  |                       |
| Diagnostics                                    |   | HPS <sup>(1)</sup> | HPS <sup>(2)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | HPS <sup>(3)</sup> | Total<br>(C.1 à C.10) |
| Schizophrénie et troubles psychotiques         | 1 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    | 0                     |
| Trouble de l'humeur                            | 2 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    | 0                     |
| Trouble anxieux                                | 3 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    | 0                     |
| Trouble de l'adaptation                        | 4 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    | 0                     |
| Trouble de la personnalité                     | 5 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    | 0                     |
| Autres troubles mentaux                        | 6 |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    | 0                     |
| Total (L.1 à L.6)                              | 7 | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 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

5123-4003

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<br>de services <sup>(1)</sup><br>c/a 6870 - Physiothérapie | Heures de prestation<br>de services <sup>(1)</sup><br>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        | 0                                                                               | 0                                                                             |
| <b>Total (L. 1 à L.4)</b>                  | <b>5</b> | <b>0</b>                                                                        | <b>0</b>                                                                      |

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

|                                   |                              |         |      |           |
|-----------------------------------|------------------------------|---------|------|-----------|
| Identification de l'établissement | Année Financière terminée le | Rapport | Page | Sous-Page |
| 5123-4003                         | 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<br>ayant une mission CHSGS | Heures de prestation<br>de services <sup>(1)</sup><br>s-c/a 6870 - Physiothérapie | Heures de prestation<br>de services <sup>(1)</sup><br>s-c/a 6880 - Ergothérapie |
| Diagnostic/traitement                             |                                                                                   |                                                                                 |
| 1 51234003                                        |                                                                                   |                                                                                 |
| 2 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 3 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 4 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 5 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 6 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 7 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 8 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 9 0                                               |                                                                                   |                                                                                 |
| 10 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 11 <b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>                 | <b>0</b>                                                                          | <b>0</b>                                                                        |
| Réadaptation fonctionnelle intensive              |                                                                                   |                                                                                 |
| 12 51234003                                       |                                                                                   |                                                                                 |
| 13 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 14 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 15 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 16 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 17 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 18 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 19 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 20 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 21 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 22 <b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>                | <b>0</b>                                                                          | <b>0</b>                                                                        |
| Adaptation/réadaptation                           |                                                                                   |                                                                                 |
| 23 51234003                                       |                                                                                   |                                                                                 |
| 24 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 25 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 26 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 27 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 28 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 29 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 30 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 31 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 32 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 33 <b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>                | <b>0</b>                                                                          | <b>0</b>                                                                        |
| Soutien à l'intégration sociale                   |                                                                                   |                                                                                 |
| 34 51234003                                       |                                                                                   |                                                                                 |
| 35 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 36 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 37 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 38 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 39 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 40 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 41 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 42 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 43 0                                              |                                                                                   |                                                                                 |
| 44 <b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>                | <b>0</b>                                                                          | <b>0</b>                                                                        |
| 45 <b>Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>       | <b>0</b>                                                                          | <b>0</b>                                                                        |

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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière te

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 <sup>(1) (2)</sup>                                                                                    |    |                       |                           |                               |
| 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) <sup>(3)</sup>                                                        | 2  |                       |                           |                               |
| – Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation <sup>(3)</sup>                                                              | 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) <sup>(4)</sup>                                                                                                          | 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 / Aphérèse 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) <sup>(4)</sup>                                                                                                         | 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) <sup>(4)</sup>           | 34        |          |          |          |
| <b>Total (L.1 à L.34)</b>                    | <b>35</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

1. À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).

2. Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".

3. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Lignes 12, 23 et 34 : Des précisions de ces lignes sont nécessaires à l'onglet "Autres - Préciser".

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

32

00

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

|                                                                                                                                          |    | 1                                         | 2                                                                       | 3                                                                       | 4                                                        | 5                                                        | 6                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                          |    |                                           | Nombre<br>pour les CHSLD                                                |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| Durée de séjour                                                                                                                          |    |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement <sup>(1)</sup>                                                                | 1  | 21 146                                    |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Durée moyenne de séjour (2)<br>(L.1 divisée par<br>((P.5,L.5C.2+C.3+C.5+C.6+L.15,C.2+C.3) +<br>(P.5,L.6,C.2+C.3+C.5+C.6+L.16,C.2+C.3)) | 2  | 1 322                                     |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Séjour en jours des usagers présents au 31 mars                                                                                        | 3  | 81 374                                    |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars <sup>(2)</sup><br>(L.3 divisée par ((P.5,L.9,C.2+C.3+C.5+C.6)+(L.19,C.2+C.3))) | 4  | 1 233                                     |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| Congés temporaires des usagers<br>durant l'année du rapport                                                                              |    |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport                                                                      | 5  |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Congés temporaires                                                                                                                     | 6  |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Jours d'absence pour congés temporaires <sup>(3)</sup>                                                                                 | 7  |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| – Jours d'absence relevés comme dépassements                                                                                             | 8  |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| Usagers admis en CHSLD - Incluant l'hébergement temporaire et l'URFI dans les MDA-MA                                                     |    |                                           |                                                                         |                                                                         |                                                          |                                                          |                      |
| Classement de tous les usagers admis<br>par groupes d'âges (présents au 31 mars)                                                         |    | Réadaptation<br>(c/a 6080) <sup>(4)</sup> | Hébergement et<br>soins de<br>longue durée<br>(c/a 6060) <sup>(5)</sup> | Hébergement et<br>soins de<br>longue durée<br>(c/a 6270) <sup>(6)</sup> | Hébergement et<br>soins de<br>longue durée<br>(c/a 6110) | Hébergement et<br>soins de<br>longue durée<br>(c/a 6120) | Total<br>(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 |                                           | 1                                                                       |                                                                         |                                                          |                                                          | 1                    |
| 55 à 64 ans                                                                                                                              | 13 |                                           | 2                                                                       |                                                                         |                                                          |                                                          | 2                    |
| 65 à 69 ans                                                                                                                              | 14 |                                           | 0                                                                       |                                                                         |                                                          |                                                          | 0                    |
| 70 à 74 ans                                                                                                                              | 15 |                                           | 3                                                                       |                                                                         |                                                          |                                                          | 3                    |
| 75 à 79 ans                                                                                                                              | 16 |                                           | 5                                                                       |                                                                         |                                                          |                                                          | 5                    |
| 80 à 84 ans                                                                                                                              | 17 |                                           | 5                                                                       |                                                                         |                                                          |                                                          | 5                    |
| 85 à 89 ans                                                                                                                              | 18 |                                           | 19                                                                      |                                                                         |                                                          |                                                          | 19                   |
| 90 ans ou plus                                                                                                                           | 19 |                                           | 31                                                                      |                                                                         |                                                          |                                                          | 31                   |
| Total (L.9 à L.19)                                                                                                                       | 20 | 0                                         | 66                                                                      | 0                                                                       | 0                                                        | 0                                                        | 66                   |

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

4. Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.

5. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.

6. Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.

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 |                        |          |          | 21 146                                     |                                            |                                            | 21 146                                        |
| Nombre d'usagers ayant quitté                                           | 2 |                        |          |          | 16                                         |                                            |                                            | 16                                            |
| Durée moyenne de séjour <sup>(1)</sup> (L.1 ÷ L.2)                      | 3 | 0                      | 0        | 0        | 1 322                                      | 0                                          | 0                                          | 1 322                                         |

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

## Identification de l'établissement

5123-4003

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

Page

37

Sous-Page

00

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

1

| Personnel attiré au Centre de jour                                                 |           | Total des heures travaillées <sup>(1)</sup> |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------|
| Chef de service ou coordonnateur                                                   | 1         |                                             |
| Infirmière et infirmière auxiliaire                                                | 2         |                                             |
| Éducateur <sup>(2)</sup>                                                           | 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) <sup>(3)</sup>                                                   | 11        |                                             |
| <b>Total (L.1 à L.11)</b>                                                          | <b>12</b> | <b>0</b>                                    |

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

5123-4003

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

Page

40

Sous-Page

00

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

|                                                                                    |           | 1                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------|
| Personnel attitré à l'hôpital de jour gériatrique                                  |           | Total des heures travaillées <sup>(1)</sup> |
| 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) <sup>(2)</sup>                                                   | 11        |                                             |
| <b>Sous-total (L.1 à L.11)</b>                                                     | <b>12</b> | <b>0</b>                                    |

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<br>attribuables à la DP et à la SPH par c/a                                                                                                   |    | Nombre d'unités<br>attribuables<br>à l'URFI-DP | Nombre d'unités<br>attribuables<br>à l'URFI-SPH | Total<br>(C.1 à C.2) |
| Médecine (s-c/a 6051) <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                          | 1  |                                                |                                                 | 0                    |
| Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) <sup>(1)</sup>                                                                                                                               | 2  | xxxx                                           |                                                 | 0                    |
| Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation<br>fonctionnelle intensive (c/a 6080) <sup>(1)</sup>                                                                               | 3  |                                                |                                                 | 0                    |
| Psychologie (s-c/a 6564) <sup>(2)</sup>                                                                                                                                                       | 4  | xxxx                                           |                                                 | 0                    |
| Services sociaux (s-c/a 6565) <sup>(2)</sup>                                                                                                                                                  | 5  | xxxx                                           |                                                 | 0                    |
| Orthophonie (s-c/a 6862) <sup>(3)</sup>                                                                                                                                                       | 6  | xxxx                                           |                                                 | 0                    |
| Physiothérapie (c/a 6870) <sup>(3)</sup>                                                                                                                                                      | 7  | xxxx                                           |                                                 | 0                    |
| Ergothérapie (c/a 6880) <sup>(3)</sup>                                                                                                                                                        | 8  | xxxx                                           |                                                 | 0                    |
| Internat – déficience physique (s-c/a 6946) <sup>(1)</sup>                                                                                                                                    | 9  |                                                | xxxx                                            | 0                    |
| Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) <sup>(3)</sup>                                                                                                                      | 10 |                                                | xxxx                                            | 0                    |
| Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) <sup>(3)</sup>                                                                                                                      | 11 |                                                | xxxx                                            | 0                    |
| Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle<br>– Déficience motrice (c/a 8040) <sup>(3)</sup>                                                                               | 12 |                                                | xxxx                                            | 0                    |
| Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/<br>Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de<br>réadaptation pour dficience physique (c/a 8090) <sup>(1)</sup>  | 13 |                                                |                                                 | 0                    |
| Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/<br>Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de<br>réadaptation pour déficience physique (c/a 8090) <sup>(4)</sup> | 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 <sup>(1)</sup> | Nom du GMF <sup>(1)</sup> | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>IPS-SPL | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>Infirmière clinicienne | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>Infirmière technicienne | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>Infirmière auxiliaire | Total<br>(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 régulier, le temps supplémentaire et le temps de la main-d'oeuvre indépendante.

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 <sup>(1)</sup><br>Travailleurs sociaux | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>Kinésiologue | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>Physio-thérapeute | Heures travaillées <sup>(2)</sup><br>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.

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<br>travaillées <sup>(1)</sup><br>Nutritionniste | Heures<br>travaillées <sup>(1)</sup><br>Inhalothérapeute | Heures<br>travaillées <sup>(1)</sup><br>Psychologue | Heures<br>travaillées <sup>(1)</sup><br>Autres<br>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.