

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL 2013-2014

### CENTRES HOSPITALIERS, CENTRES D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE ET D'ACTIVITÉS EN CLSC

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Public ☐

Code : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Privé conventionné ☐

Code de région sociosanitaire : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement	Code de l'établissement
------------------------	-------------------------

## DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

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

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2014.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

Version originale approuvée et signée par :

---

Nom de la Directrice générale ou du Directeur général de l'établissement

---

Date

La version originale approuvée et signée doit être conservée par l'établissement. Elle devra être transmise au MSSS ou à l'Agence sur demande seulement.

Nom de l'établissement	Code de l'établissement		01
------------------------	-------------------------	--	----

Code de l'installation	Nom des installations ayant des lits autorisés au permis pour les missions CH et CHSLD de l'établissement		Nombre de lits autorisés au permis (1) au 31 mars	
			Budget et privé conventionné	Autres modes de financement
1			2	3
		01		
		02		
		03		
		04		
		05		
		06		
		07		
		08		
		09		
		10		
		11		
		12		
		13		
		14		
		15		
		16		
	TOTAL (L.01 à L.16)	17		

(1) Le nombre de lits au permis n'inclut pas les locataires.

#### RENSEIGNEMENTS

Personne habilitée à fournir les renseignements :		
Nom	Titre :	Téléphone :
		Poste :

Code de l'installation	Code de l'établissement	02T
------------------------	-------------------------	-----

## SOMME DES LITS DRESSÉS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

		Lits dressés au 31 mars	Jours-présence 1 <sup>er</sup> avril au 31 mars	Jours d'absence Inclus en col.2
<b>Soins psychiatriques</b>	<b>L</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03			
- Psychiatrie légale (6100)	04			
<b>TOTAL (L.01 à L.04)</b>	<b>05</b>			

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06			
- Chirurgie (6052)	07			
- Soins intensifs (6053)	08			
- Pédiatrie (6055)	09			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10			
- Unité des grands brûlés (6057)	11			
- Gériatrie active (6058)	12			
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14			
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	<b>15</b>			
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16			
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17			

<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>				
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (6060)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
<b>SOUS-TOTAL (L. 18 et L. 19)</b>	<b>20</b>			
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (6270)</b>				
- Hébergement permanent ou transitoire	21			
- Hébergement temporaire	22			
<b>SOUS-TOTAL (L. 21 et L. 22)</b>	<b>23</b>			
<b>TOTAL (L. 20 et L. 23)</b>	<b>24</b>			

<b>Hôtellerie</b>				
- Hôtellerie hospitalière (6180)	25			

Code de l'installation

Code de l'établissement

02A

## LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		Lits dressés au 31 mars
<b>Soins psychiatriques</b>	L	1
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02	
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03	
- Psychiatrie légale (6100)	04	
<b>TOTAL (L.01. à L.04)</b>	05	

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06	
- Chirurgie (6052)	07	
- Soins intensifs (6053)	08	
- Pédiatrie (6055)	09	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10	
- Unité des grands brûlés (6057)	11	
- Gériatrie active (6058)	12	
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14	
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	15	
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16	
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17	

Code de l'installation

Code de l'établissement

02B

## LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		Lits dressés au 31 mars
<b>Soins psychiatriques</b>	L	1
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02	
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03	
- Psychiatrie légale (6100)	04	
<b>TOTAL (L.01. à L.04)</b>	05	

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06	
- Chirurgie (6052)	07	
- Soins intensifs (6053)	08	
- Pédiatrie (6055)	09	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10	
- Unité des grands brûlés (6057)	11	
- Gériatrie active (6058)	12	
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14	
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	15	
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16	
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17	

Code de l'installation

Code de l'établissement

02C

## LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		Lits dressés au 31 mars
<b>Soins psychiatriques</b>	L	1
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02	
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03	
- Psychiatrie légale (6100)	04	
<b>TOTAL (L.01. à L.04)</b>	05	

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06	
- Chirurgie (6052)	07	
- Soins intensifs (6053)	08	
- Pédiatrie (6055)	09	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10	
- Unité des grands brûlés (6057)	11	
- Gériatrie active (6058)	12	
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14	
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	15	
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16	
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17	

Code de l'installation

Code de l'établissement

02D

## LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		Lits dressés au 31 mars
<b>Soins psychiatriques</b>	<b>L</b>	<b>1</b>
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02	
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03	
- Psychiatrie légale (6100)	04	
<b>TOTAL (L.01. à L.04)</b>	<b>05</b>	

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06	
- Chirurgie (6052)	07	
- Soins intensifs (6053)	08	
- Pédiatrie (6055)	09	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10	
- Unité des grands brûlés (6057)	11	
- Gériatrie active (6058)	12	
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14	
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	<b>15</b>	
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16	
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17	



Code de l'installation

Code de l'établissement

02E

## LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HOTELLERIE

		Lits dressés au 31 mars
<b>Soins psychiatriques</b>	L	1
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02	
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03	
- Psychiatrie légale (6100)	04	
<b>TOTAL (L.01. à L.04)</b>	05	

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06	
- Chirurgie (6052)	07	
- Soins intensifs (6053)	08	
- Pédiatrie (6055)	09	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10	
- Unité des grands brûlés (6057)	11	
- Gériatrie active (6058)	12	
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14	
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	15	
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16	
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17	

Code de l'installation

Code de l'établissement

02F

## LITS DRESSÉS D'UNE INSTALLATION AYANT UNE MISSION CH SANS L'HÔTELLERIE

		Lits dressés au 31 mars
<b>Soins psychiatriques</b>	L	1
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (6010)	01	
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (6020)	02	
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (6030)	03	
- Psychiatrie légale (6100)	04	
<b>TOTAL (L.01. à L.04)</b>	05	

<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>		
- Médecine (6051) et désintoxication (6340)	06	
- Chirurgie (6052)	07	
- Soins intensifs (6053)	08	
- Pédiatrie (6055)	09	
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (6056)	10	
- Unité des grands brûlés (6057)	11	
- Gériatrie active (6058)	12	
- Centre de soins-natalité (6360) (mères seulement)	13	
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	14	
<b>TOTAL (L.06 à L.14)</b>	15	
- Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.06 à L.14	16	
- Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.06 à L.14	17	

Code de l'établissement

03

## RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement	L	Jours-présence déclarés aux pages 2 et 7				
		Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie
		1	2	3	4	5
Agence	01					
Gouvernement du Canada	02					
CSST	03					
FAAQ	04					
MSP	05					
Non-résidents du Québec						
Résidents canadiens	06					
Non-canadiens	07					
Soins non assurés	08					
<b>TOTAL (L.01 à L.08)</b>	09					

## LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES - RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD

Lits dressés		CH			CHSLD		
		Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	3 lits ou plus	à 2 lits	individuelle
		1	2	3	4	5	6
Lits dressés dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10						

Lits en CH et CHSLD (1)		Nombre autorisés au permis (2) au 31 mars 2014	Nombre fermés définitivement au 31 mars 2013 encore au permis	Nombre fermés définitivement au cours de 2013-2014 encore au permis	Nombre de lits attribué à l'URFI (6080)
		1	2	3	4
- Soins de santé physique et de gériatrie	11				
- Soins psychiatriques	12				
- Néonatalogie	13				
- Hébergement permanent, transitoire et temporaire (1)	14				
- Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15				
- Hôtels hospitalière	16				

(1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).

(2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 02T, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

Code de l'établissement

04

## MOUVEMENT DES USAGERS

Usagers	L	6011	6012	6013
		1	2	3
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	01			
Admis durant l'année	02			
Déplacements internes (arrivées)	03			
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	04			
Sortis durant l'année	05			
Décédés durant l'année	06			
Déplacements internes (départs)	07			
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	08			
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	09			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			

Usagers		6021	6022	6023	6024	6025
		1	2	3	4	5
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	11					
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	14					
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	18					
Admis au 31 mars (L.14 - L.18)	19					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					

Usagers		6026	6031	6032	6100
		1	2	3	4
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	24				
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	28				
Admis au 31 mars (L.24 - L.28)	29				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Code de l'établissement

05

## MOUVEMENT DES USAGERS (suite)

Usagers		6050	6060 (1)	6080	6180
	L	1	2	3	4
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	01				
Admis durant l'année	02				
Déplacements internes (arrivées)	03				
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	04				
Sortis durant l'année	05				
Décédés durant l'année	06				
Déplacements internes (départs)	07				
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	08				
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	09				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10				

Usagers		6200	6271	6273	6340
		1	2	3	4
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	14				
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	18				
Admis au 31 mars (L.14 - L.18)	19				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				

Usagers		6985	6986	6988
		1	2	3
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	28			
Admis au 31 mars (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

(1) Incluant l'hébergement temporaire au 6060

Code de l'établissement

06

## MOUVEMENT DES USAGERS (suite)

Usagers	L	6364		6365	
		Mères	Nouveau-nés	Mères	Nouveau-nés
		1	2	3	4
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	01				
Admis durant l'année	02				
Déplacements internes (arrivées)	03				
<b>TOTAL (soignés durant l'année)</b>	04				
Sortis durant l'année	05				
Décédés durant l'année	06				
Déplacements internes (départs)	07				
<b>TOTAL des radiations durant l'année</b>	08				
Admis au 31 mars (L.04 - L.08)	09				
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				

Code de l'établissement

07

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

Centre de soins - Natalité	L	Lits dressés au 31 mars	Jours-présence 1 <sup>er</sup> avril au 31 mars
		1	2
Maternité, soins généraux aux nouveau-nés et bloc obstétrical (6364)	01		
- Lits et jours-présence de la mère			
Maternité et soins généraux aux nouveau-nés (6365)	02		
- Lits et jours-présence de la mère			
<b>TOTAL (L.01 à L.02)</b>	<b>03</b>		

Néonatalogie et natalité		Berceaux et incubateurs au 31 mars	Jours- présence 1 <sup>er</sup> avril au 31 mars
		1	2
Soins spécialisés aux nouveau-nés (6200)	04		
- Lits et jours-présence des nouveau-nés			
Maternité et soins généraux aux nouveau-nés et bloc obstétrical (6364)	05		
- Lits et jours-présence des nouveau-nés			
Maternité et soins généraux aux nouveau-nés (6365)	06		
- Lits et jours-présence des nouveau-nés			
<b>TOTAL (L.04 à L.06)</b>	<b>07</b>		

CENTRE DE SOINS - NATALITÉ					
		Nombre d'accou- chement (1)	Répartition des usagers selon leur statut		
			Admis	Inscrits en CDJ	Inscrits (autres)
		1	2	3	4
Centre de soins - Natalité	08				
Bloc obstétrical - Sous-centres d'activités (6363, 6364)					

L'URGENCE (6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière
		1	2	3
Nombre d'usagers	09			

L'URGENCE (6240)		Nombre
		1
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	
Salles dédiés à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	

Centres de prélèvements (6006)		Répartition des statuts			Services vendus et autres	Total Col. 01 à 04
		Admis	Inscrits	Enregistrés		
		1	2	3	4	5
Nombre de procédures pondérées	13					

(1) : La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au sous-centre d'activités 6363.

Code de l'établissement

08

Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Nombre d'heures 1
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques <sup>(1)</sup>	01

<sup>(1)</sup> Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la p. 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.)

## RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER

Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'unités techniques provinciales effectuées)	Usagers admis 1	Usagers inscrits		Usagers enregistrés 4	Services vendus 5	Autres <sup>(2)</sup> 6	Total 7
		Respon- sabilité Agence 2	Autres respon- sabilités 3				
A l'établissement	02						
A l'extérieur	03				XXXX		

Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'unités techniques provinciales effectuées)	Usagers admis 1	Usagers inscrits		Usagers enregistrés 4	Services vendus 5	Autres <sup>(2)</sup> 6	Total 7
		Respon- sabilité Agence 2	Autres respon- sabilités 3				
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
A l'établissement	04						
A l'extérieur	05				XXXX		
TOTAL (L.04 et L.05)	06						
TEP (s-c/a 6786)							
A l'établissement	07						
A l'extérieur	08				XXXX		
TOTAL (L.07 et L.08)	09						
TOTAL (L.06 et L.09)	10						

Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	Nombre d'unités techniques 1
Procédures diagnostiques	11
Procédures thérapeutiques	12
TOTAL (L.11 et L.12)	13

Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)	Usagers admis 1	Usagers inscrits		Usagers enregistrés 4	Services vendus 5	Autres <sup>(2)</sup> 6	Total 7
		Urgence 2	Autres 3				
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
Système endocrinien	14						
Système hématopoïétique	15						
Système respiratoire	16						
Système urinaire	17						
Système digestif	18						
Système cardiovasculaire	19						
Système nerveux	20						
Système squelettique	21						
Divers	22						
Traitements	23						
TOTAL (L.14 à L.23)	24						
TEP (s-c/a 6786)							
Système cardiovasculaire	25						
Système nerveux	26						
Infection/Inflammation	27						
Système squelettique	28						
Oncologie	29						
Autres	30						
TOTAL (L.25 à L.30)	31						
TOTAL (L.24 et L.31)	32						

<sup>(2)</sup> Autres : correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Nombre d'unités techniques	Physiologie respiratoire (c/a 6610) 1	Médecine nucléaire (s-c/a 6785) 2	TEP (s-c/a 6786) 3
Services offerts aux autres établissements <sup>(3)</sup>	33		

<sup>(3)</sup> Services offerts aux autres établissements; services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.



Code de l'établissement	09
-------------------------	----

Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'unités techniques provinciales effectuées		Usagers admis 1	Usagers inscrits		Usagers enregistrés 4	Services vendus 5	Total 6
			Responsa- bilité Agence 2	Autres responsa- bilités 3			
A l'établissement	1						
A l'extérieur	2					XXXX	
<b>Total (L.01 et L.02)</b>	<b>3</b>						
Électrocardiographie (codes 0400 à 0495)	4						
Échographie cardiaque (codes 1400 à 1499)	5						
EEG (codes 0500 à 0590)	6						
Doppler cervico-encéphalique (codes 1349 et 1350)	7						
EMG (codes 0600-0690)	8						
Autres codes	9						
<b>Total (L.04 à L.09)</b>	<b>10</b>						

Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710) 1	Hémodynamie (s-c/a 6751) 2	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) 3
Services offerts aux autres établissements <sup>(2)</sup>	11			

<sup>(2)</sup> Services offerts aux autres établissements: services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Hémodynamie et Électrophysio- logie Interventionnelle (c/a 6750) Nombre d'unités techniques provinciales effectuées		Usagers admis 1	Usagers inscrits		Usagers enregistrés 4	Services vendus 5	Total 6
			Responsa- bilité Agence 2	Autres responsa- bilités 3			
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>							
- Examens	12						
- Interventions	13						
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>						
A l'établissement	15						
A l'extérieur	16					XXXX	
<b>Total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>						
<b>Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)</b>							
- Examens	18						
- Interventions	19						
<b>Total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>						
A l'établissement	21						
A l'extérieur	22						
<b>Total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>					XXXX	

Code de l'établissement	09A
-------------------------	-----

## RADIO-ONCOLOGIE (6840)

Téléthérapie (s-c/a 6841)		Nombre de planifications 1	Pondération	Total de planification pondéré 2
2D (inclut les lésions cutanées)	01		11	
3D	02		22	
4D	03		25	
Radiothérapie stéréotaxique	04		39	
Radiochirurgie	05		39	
IMRT	06		34	
IMRT avec 4 D	07		34	
TBI	08		56	
Total (L.01 à L.08)	09			

Téléthérapie (s-c/a 6841)		Nombre de traitements 1
Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie	10	
2D ou 3D avec IGRT	11	
3D avec 4D	12	
3D avec IGRT et 4D	13	
Radiothérapie stéréotaxique	14	
Radiochirurgie	15	
IMRT	16	
IMRT avec 4D	17	
IMRT avec IGRT	18	
IMRT avec IGRT et 4D	19	
TBI	20	
Bain d'électrons	21	
Total (L.10 à L.21)	22	

Code de l'établissement	09B
-------------------------	-----

Curiethérapie (s-c/a 6845)		Nombre de traitements 1	Pondération 2	Total de traitements pondéré 3
Curie endocavitaire HDR	01		3,37	
Curie endocavitaire gynéco HDR	02		4,02	
Plésiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial	03		5,05	
Plésiocuriethérapie HDR, trt subséquent	04		1,03	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial	05		7,24	
Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent	06		1,43	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial	07		7,76	
Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent	08		1,53	
Curie endocavitaire LDR	09		4,15	
Curie interstitielle LDR anesthésie locale	10		5,75	
Curie interstitielle LDR anesthésie générale	11		7,00	
Curie prostate LDR (grains)	12		5,90	
Installation marqueurs repérage radiothérapie externe	13		1,60	
Coupole ophtalmique	14		5,0	
<b>Total (L.01 à L.14)</b>	<b>15</b>			

Téléthérapie (s-c/a 6841)		Usagers débutés 1	Mises en traitement 2
Nombre total	16		
<b>Curiethérapie (s-c/a 6845)</b>			
Nombre total	17		
<b>Total (L.16 + 17)</b>	<b>18</b>		

Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849)		Nombre de visites 1
Consultation médicale	19	
Visite de relance	20	
Visite médicale en cours de traitement	21	
<b>Total (L.19 à 21)</b>	<b>22</b>	

Code de l'établissement

10

## IMAGERIE MÉDICALE (6830)

Nombre de procédures		Usagers admis	Usagers inscrits		Enregistrés	Services vendus (2)	Autres (1)	Total
			Urgence	Autres				
<b>Radiologie générale - examens</b> (L.01 à L.08)	L	1	2	3	4	5	6	7
Tête et cou	01							
Colonne et bassin	02							
Membres supérieurs et inférieurs (étude du squelette)	03							
Thorax et abdomen	04							
Voies gastro-intestinales et biliaires	05							
Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologie)	06							
Examens spéciaux	07							
Contrôle fluoroscopique	08							
<b>Radiologie générale - interventions</b>	09							
<b>SOUS-TOTAL (L.01 à L.09)</b>	10							
<b>Ultrasonographie - examens</b>	11							
<b>Ultrasonographie - interventions</b>	12							
<b>Mammographie - examens</b>	13							
<b>Mammographie - interventions</b>	14							
<b>Tomodensitométrie - examens</b>	15							
<b>Tomodensitométrie -- manipulations d'images post-examen</b>	16							
<b>Tomodensitométrie - interventions</b>	17							
<b>Résonance magnétique - examens</b>	18							
<b>Résonance magnétique - manipula- tions d'images post-examen</b>	19							
<b>Résonance magnétique - interventions</b>	20							
<b>Angioradiologie (excluant cardiaque) - examens</b>	21							
<b>Angioradiologie (excluant cardiaque) - manipulations d'images post-examen</b>	22							
<b>Angioradiologie (excluant cardiaque) - interventions</b>	23							
<b>Lithotripsie</b>	24							
<b>TOTAL (L.10 à L.24)</b>	25							

Nombre total d'unités techniques provinciales		Usagers			Services vendus (2)	Autres (1)	Total
		admis	inscrits	enregistrés			
		1	2	3	4	5	6
Effectuées à l'établissement	26						
Effectuées à l'extérieur	27				XXXX	XXXX	

(1) Autres : correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

(2) Services vendus : correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

Sommaire des unités pour usagers externes (inscrits) selon la responsabilité de paiement		Responsabilité Agence	Autres responsabilités
		1	2
(L.26, C.02)	28		

Code de l'établissement

11

## IMAGERIE MÉDICALE (6830) (suite)

Nombre d'unités techniques provinciales	L	Usagers admis	Usagers inscrits		Enregistrés	Services vendus(2)	Autres (1)	Total
			Urgence	Autres				
		1	2	3	4	5	6	7
Radiologie générale - examens	01							
Radiologie générale - interventions	02							
Ultrasonographie - examens	03							
Ultrasonographie - interventions	04							
Mammographie - examens	05							
Mammographie - interventions	06							
Tomodensitométrie - examens	07							
Tomodensitométrie - manipulations d'images post-examen	08							
Tomodensitométrie - interventions	09							
Résonance magnétique - examens	10							
Résonance magnétique - manipulations d'images post-examen	11							
Résonance magnétique - interventions	12							
Angioradiologie (excluant cardiaque) - examens	13							
Angioradiologie (excluant cardiaque) - manipulations d'images post-examen	14							
Angioradiologie (excluant cardiaque) - interventions	15							
Lithotripsie	16							
<b>TOTAL (L.01 à L.16)</b>	<b>17</b>							

(1) Autres : correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

(2) Services vendus: correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.

		Services achetés (Nombre d'unités techniques provinciales)	Services achetés (Nombre de procédures)	Services offerts aux autres établissements(3)
		1	2	3
Radiologie générale (6831)	18			
Ultrasonographie (6832)	19			
Mammographie (6833)	20			
Tomodensitométrie (6834)	21			
Résonance magnétique (6835)	22			
Angioradiologie (6836) (excluant cardiaque)	23			
Lithotripsie (6837)	24			
<b>TOTAL (L.18 à L.24)</b>	<b>25</b>			

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

		Nombre d'appareils en fonction au 31 mars			
		Graphie Fixe	Graphie mobile	Scopie	TOTAL
		1	2	3	4
Radiologie générale (6831)	26				
Département/service		Cardiologie	Obstétrique/ Gynécologie	Imagerie médicale	TOTAL
		1	2	3	4
Ultrasonographie (6832)	27				
Mammographie (6833)	28	Mammographe	Stéréotaxie		
		Nombre d'appareils en fonction au 31 mars			
		1			
Tomodensitométrie (6834)	29				
Résonance magnétique (6835)	30				
Angioradiologie (6836)	31				

Code de l'établissement	12
-------------------------	----

## RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER

<div>Statuts</div>	L	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés			Total
			Responsabilités de paiement		Services vendus	
			Agence	Autres		
Centres d'activités		1	2	3	4	5
L'urgence (6240) Nombre de visites	01	XXXX			XXXX	
Nutrition parentérale totale à domicile (6250) Nombre de jours-traitements	02				XXXX	
Consultations externes (6300) Nombre de visites	03				XXXX	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (6330) Nombre d'usagers	04				XXXX	
Services dentaires curatifs (6550) Nombre d'usagers	05					
Endoscopie (6770) Nombre d'examens	06					
Héмато-oncologie (7060) Nombre de visites	07				XXXX	
Chambre hyperbare (6650) Nombre de traitements	08					

		Usagers admis		Usagers inscrits et enregistrés		Services vendus	Total
				Responsabilités de paiement			
		hospitalisés	hébergés	Agence	Autres		
		1	2	3	4	5	6
Inhalothérapie (autre qu'à domicile) (6352) Nombre d'unités techniques provinciales	09						
Audiologie (6861) Nombre de jours-traitements	10						
Orthophonie (6862) Nombre de jours-traitements	11						
Physiothérapie (6870) Nombre de jours-traitements	12						
Ergothérapie (6880) Nombre de jours-traitements	13						
Nutrition clinique (7553) Nombre d'usagers	14						

Infirmière pivot en oncologie		Usagers	Appels téléphoniques	Rencontres	Nouveaux cas
		1	2	3	4
Nombre	15				

Hémato-oncologie (7060) Répartition des visites de traitements		Traitements oncologiques			Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total des visites de traitement et urgences oncologique
		Courts : moins de 2 heures	Moyens : entre 2 et 4 heures	Longs : plus de 4 heures			
		1	2	3	4	5	6
Nombre	16						

Hémato-oncologie (7060)		Nombre
		1
Usagers différents	17	

Code de l'établissement	13
-------------------------	----

Bloc opératoire (6260)		Nombre d'utilisateurs	Nombre d'heures présence - utilisateurs (1)
		1	2
Admis	01		
Inscrits en chirurgie d'un jour :			
Responsabilité Agence	02		
Autres responsabilités de paiement	03		
Inscrits (autres) :			
Responsabilité Agence	04		
Autres responsabilités de paiement	05		
Fournis à d'autres établissements	06		
<b>TOTAL (L.01 à L.06)</b>	07		

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

Bloc opératoire		Nombre de salles utilisées
		1
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (comprend les salles d'urgence)	08	
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire	09	

Nombre d'examens endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Dans des salles dédiées Endoscopies (6770)	Consultations externes (6300)	Ailleurs (2)	Total (C.01 à C.03)
	L	1	2	3	4
Bronchoscopie	10				
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	11				
Gastroskopie	12				
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	13				
Coloscopie	14				
Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	15				
Cytoscopie	16				
Urétroscopie	17				
Autres endoscopies des voies urinaires	18				
Colposcopie	19				
Hystéroscopie	20				
Autres endoscopies gynécologiques	21				
Endoscopie des voies biliaires	22				
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	23				
Autres (préciser) (3)	24				
	25				
<b>TOTAL (L.10 à L.25)</b>	26				

(2) Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement.

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

Code d'établissement

14

## RÉPARTITION DU NOMBRE DE VISITES SELON LE STATUT DE L'USAGER

CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (6302)	L	Nombre de visites	
		Admis	Externes
		1	2
Anesthésiologie	01		
Biochimie médicale	02		
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	03		
Chirurgie cardiaque	04		
Chirurgie générale	05		
Chirurgie orthopédique	06		
Chirurgie plastique	07		
Dermatologie	08		
Endocrinologie et métabolisme	09		
Gastroentérologie	10		
Génétique médicale	11		
Gériatrie	12		
Gynécologie	13		
Immunologie clinique et allergie	14		
Médecine d'urgence - suivi de l'urgence *	15		
Médecine interne	16		
Médecine physique et réadaptation	17		
Microbiologie médicale et infectiologie	18		
Néphrologie	19		
Neurochirurgie	20		
Neurologie	21		
Obstétrique	22		
Ophtalmologie	23		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervicofaciale	24		
Pédiatrie	25		
Pneumologie	26		
Rhumatologie	27		
Urologie	28		
<b>TOTAL (L.01 à L.28)</b>	<b>29</b>		

\* Ailleurs qu'à l'urgence

UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX CLSC-CH (6322) Nombre de retraitements selon les procédés			Nombre d'emballages de dispositifs médicaux stérilisés				TOTAL (C.01 à C.04)
			Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	
	L	L	1	2	3	4	5
Ensachage	30	30					
Cycle de désinfection/pasteurisation	31	31					
Désinfection en endoscopie	32	32					
TOTAL (L.30 à L.32)	33	33					



Code de l'établissement

15

## DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE EN SANTÉ MENTALE

		(1)
<b>Domaines retenus</b>	L	1
Troubles anxieux et dépressifs	01	
Psychiatrie légale	02	
Troubles psychotiques :		
Premières psychoses	03	
Troubles psychotiques réfractaires	04	
Troubles alimentaires	05	
Troubles de la conduite sexuelle	06	
Les troubles de la personnalité	07	

(1) Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice. Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Nombre		
		Jeunes	Adultes	Total
		1	2	3
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	08			
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	09			

Usagers différents - Jeunes 0 - 17 ans		Nombre
		1
Usagers différents ayant reçu les services suivants : 6331 Services d'évaluation et de traitement de deuxième et troisième ligne en santé mentale - moins de 18 ans ou 6281 Hôpital de jour en pédopsychiatrie (0 - 17 ans) ou 6977 Centre de jour en santé mentale - Jeunes (0 - 17 ans)	10	

Usagers différents - Adultes		Nombre
		1
Usagers différents ayant reçu les services suivants : 6332 Services d'évaluation et de traitement de deuxième et troisième ligne en santé mentale - 18 ans et plus ou 6282 Hôpital de jour en santé mentale - Adultes (18 - 100 ans) ou 6978 Centre de jour en santé mentale - Adultes (18 - 100 ans)	11	

Code de l'établissement

16

## RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES D'INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (6352)

Catégories	L	Nombre d'unités techniques
		1
0100 Aérosolthérapie	01	
0200 Sécrétions bronchiques	02	
0300 Techniques respiratoires	03	
0400 Rééducation - Enseignement	04	
0500 Oxygénothérapie et humidification	05	
0600 Support ventilatoire	06	
0700 Évaluation et surveillance respiratoire	07	
0800 Drainage pleural	08	
0900 Réanimation cardiorespiratoire	09	
1000 Contrôle et soin des voies aériennes	10	
1100 Support thérapeutique	11	
	12	XXXX
	13	XXXX
1400 Autres (limités aux codes prévus)	14	
	15	XXXX
	16	XXXX
<b>TOTAL (L.01 à L.16)</b>	17	

Inhalothérapie autres que SAD (6352)		Nombre
		1
Unités techniques achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1)	19	
Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité à l'urgence	20	

(1) Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la p. 650 (AS-471), ligne 2, col. 3 du 6352 excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.). pour produire les unités techniques déclarées à la ligne 28, col. 3.

Code de l'établissement	17
-------------------------	----

## PSYCHOLOGIE (6564)

RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE  
ET SELON LE STATUT DES USAGERS

Domaines \ Statuts		Usagers hospitalisés	Usagers hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (C.01 + C.02 + C.03)	Total des usagers différents par domaine
		1	2	3	4	5
<b>Neuropsychologie</b>						
Nombre d'usagers	01				xxxx	
Nombre d'interventions	02					xxxx
<b>Psychologie en milieu médical</b>						
Nombre d'usagers	03				xxxx	
Nombre d'interventions	04					xxxx
<b>Psychologie en santé mentale</b>						
Nombre d'usagers	05				xxxx	
Nombre d'interventions	06					xxxx
<b>Pédopsychologie</b>						
Nombre d'usagers	07		xxxx		xxxx	
Nombre d'interventions	08		xxxx			xxxx
<b>Géronto-psychologie</b>						
Nombre d'usagers	09				xxxx	
Nombre d'interventions	10					xxxx
<b>Autres domaines</b>						
Nombre d'usagers	11				xxxx	
Nombre d'interventions	12					xxxx
<b>Total des usagers (L.01 + L.03 + L.05 + L.07 + L.09 + L.11)</b>	13				xxxx	
<b>Total des interventions (L.02 + L.04 + L.06 + L.08 + L.10 + L.12)</b>	14					xxxx

Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du c/a diminué des interventions en CLSC

Colonne 5, lignes 1, 3, 5, 7, 9 et 11 : Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Code de l'établissement

18

**RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE  
SERVICES SOCIAUX (6565)**

Catégories de clientèle	L	Nombre d'usagers			
		Externes	Hospitalisés	Hébergés	Total (C.01 à C.03)
		1	2	3	4
Santé physique (0 - 17 ans)	01				
Santé physique (Adultes)	02				
Santé physique (65 ans et plus)	03				
Planification des naissances	04				
<b>SOUS-TOTAL (L.01 à L.04)</b>	05				
Santé mentale (0 - 15 ans)	06				
Santé mentale (16 - 17 ans)	07				
Santé mentale (Adultes)	08				
Santé mentale (65 ans et plus)	09				
<b>SOUS-TOTAL (L.06 à L.09)</b>	10				
Déficiência intellectuelle et TED (0 - 15 ans)	11				
Déficiência intellectuelle et TED (16 - 17 ans)	12				
Déficiência intellectuelle et TED (Adultes)	13				
Déficiência intellectuelle et TED (65 ans et plus)	14				
<b>SOUS-TOTAL (L.11 à L.14)</b>	15				
Dépendances	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				
Déficiência physique	18				
Autres	19				
<b>TOTAL (L.05 + L.10 + L.15 à L.19)</b>	20				

**SERVICE DE PASTORALE (6390)**

Programmes de services	Statuts L	Nombre d'usagers			
		Externes	Hospitalisés	Hébergés	Total (C.01 à C.03)
		1	2	3	4
Dépendances	21				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22				
Déficiência physique	23				
Déficiência intellectuelle et TED	24				
Santé mentale	25				
Santé physique	26				
<b>TOTAL (L.21 à L.26)</b>	27				

Code de l'établissement

19

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

Dialyse (6790)		Hémodialyse				Dialyse péritonéale	Unité mobile d'hémodialyse	Total (C.01 à C.06)
		Traditionnelle	Semi- autonome	À domicile	Hors de l'unité de dialyse			
		6791	6792	6793	6794	6795	6796	
Régions	L	1	2	3	4	5	6	7
01	01							
02	02							
03	03							
04	04							
05	05							
06	06							
07	07							
08	08							
09	09							
10	10							
11	11							
12	12							
13	13							
14	14							
15	15							
16	16							
17	17							
18	18							
Sous-total (L.01 à L.18)	19							
Hors-Québec	20							
Total (L.19 et L.20)	21							
Nombre d'usagers utilisant pour voie d'accès vasculaire au 31 décembre :	22							
Fistule ou prothèse interne								
Cathéter veineux central	23							
Total (L.22 et L.23)	24							
Nombre de générateurs:								
. Disponibles aux traitements	25			xxxx		xxxx		
. Destinés à l'isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
. Gardés en réserve	27			xxxx	xxxx	xxxx		

Code de l'établissement

20

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

Dialyse (6790)		Hémodialyse				Dialyse péritonéale 6795	Unité mobile d'hémodialyse 6796	Total (C.01 à C.06)
		Traditionnelle	Semi- autonome	À domicile	Hors de l'unité de dialyse			
		6791	6792	6793	6794			
Régions	L	1	2	3	4	5	6	7
01	01							
02	02							
03	03							
04	04							
05	05							
06	06							
07	07							
08	08							
09	09							
10	10							
11	11							
12	12							
13	13							
14	14							
15	15							
16	16							
17	17							
18	18							
<b>Sous-total (L.01 à L.18)</b>	19							
Hors-Québec	20							
<b>Total (L.19 et L.20)</b>	21							
Nombre de traitements pour :				xxxx			xxxx	
Usagers admis	22							
Usagers inscrits	23				xxxx			
<b>Total (L.22 et L.23)</b>	24							
Nombre de traitements pour :				xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
Usagers admis placés en isolement	25							
Usagers inscrits placés en isolement	26			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
<b>Total (L.25 et L.26)</b>	27			xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	

Code de l'établissement

21

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

Dialyse (6790)	L	Dialyse péritonéale (6795)		
		Continue ambulatoire	Automatisée	Total (C.01 et C.02)
Régions	L	1	2	3
01	01			
02	02			
03	03			
04	04			
05	05			
06	06			
07	07			
08	08			
09	09			
10	10			
11	11			
12	12			
13	13			
14	14			
15	15			
16	16			
17	17			
18	18			
<b>Sous-total (L.01 à L.18)</b>	19			
Hors-Québec	20			
<b>Total (L.19 et L.20)</b>	21			

Code de l'établissement

22

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

Dialyse (6790)	L	Dialyse péritonéale (6795)		
		Continue ambulatoire	Automatisée	Total (C.01 et C.02)
Régions	L	1	2	3
01	01			
02	02			
03	03			
04	04			
05	05			
06	06			
07	07			
08	08			
09	09			
10	10			
11	11			
12	12			
13	13			
14	14			
15	15			
16	16			
17	17			
18	18			
<b>Sous-total (L.01 à L.18)</b>	19			
Hors-Québec	20			
<b>Total (L.19 et L.20)</b>	21			
Nombre de traitements pour :				
Usagers admis	22			
Usagers inscrits	23			
<b>Total (L.22 et L.23)</b>	24			



Code de l'établissement

23

## AUDIOLOGIE (6861)

DIAGNOSTICS		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
	L	1	2	3
Enfants 0 - 3 ans	01			
Otite	02			
Acouphènes	03			
Médication ototoxique	04			
Vertiges	05			
Surdité professionnelle	06			
Presbyacousie	07			
Retard ou trouble de développement	08			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	09			
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10			
Atteinte auditive d'origine conductive	11			
Atteinte auditive d'origine centrale	12			
Audition normale	13			
Autres	14			
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	XXXX	XXXX	
Groupes de 16 et plus	16	XXXX	XXXX	
<b>TOTAL (L.01 � L.16)</b>	17			

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

Code de l'établissement

24

## ORTHOPHONIE (6862)

DIAGNOSTICS		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
	L	1	2	3
Accident vasculaire cérébral	01			
Atteinte neurologique centrale	02			
Traumatisme crânio-cérébral	03			
Malformation tête et cou	04			
Tumeur et cancer tête et cou	05			
Déficience auditive	06			
Déficience Intellectuelle	07			
Déficience motrice	08			
Trouble envahissant du développement	09			
Autres troubles du développement	10			
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11			
Syndrome dysphasique	12			
Trouble de la fluidité	13			
Trouble de la voix	14			
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15			
Communication normale	16			
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	XXXX	XXXX	
Groupes de 16 et plus	19	XXXX	XXXX	
<b>TOTAL (L.01 à L.19)</b>	<b>20</b>			

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

Code de l'établissement

25

## AUDIOLOGIE ET ORTHOPHONIE (6860)

CATÉGORIES DE SOINS	L	HEURES DE PRESTATION (1)	
		Audiologie	Orthophonie
		1	2
Individuel	01		
Groupes de 2 à 5	02		
Groupes de 6 à 10	03		
Groupes de 11 à 15	04		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique - Report de la P.23, L.15, C.03 ou P.24, L.18, C.03	05		
Groupes de 16 et plus - Report de la P.23, L.16, C.03 ou P.24, L.19, C.03	06		
<b>TOTAL DES HEURES (L. 01 à L.06)</b>	07		

ÉTAPES DU CONTINUUM PHASES DE RÉADAPTATION	L	HEURES DE PRESTATION (1)	
		Audiologie	Orthophonie
		1	2
Diagnostic traitement	08		
Réadaptation fonctionnelle intensive	09		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
<b>TOTAL (L. 08 à L.11)</b>	12		

STAGES PAR NIVEAU	L	NOMBRE D'HEURES (1)	
		Audiologie	Orthophonie
		1	2
Stage TRP	13		
Stage 1 <sup>ière</sup> année	14		
Stage 2 <sup>ième</sup> année	15		
Stage 3 <sup>ième</sup> année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	XXXX	XXXX
<b>TOTAL (L.13 à L.18)</b>	19		

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

(2) Incluant stagiaires étrangers.

Code de l'établissement

26

## PHYSIOTHÉRAPIE (6870)

DIAGNOSTICS		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
	L	1	2	3
Accident vasculaire cérébral	01			
Traumatisme cranio-cérébral	02			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	03			
Affection neurologique périphérique	04			
Amputation	05			
Affection rhumatismale	06			
Affection musculo-squelettique	07			
Problème orthopédique	08			
Affection cardiovasculaire	09			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16			
Retard mental	17			
Troubles envahissants du développement	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
<b>TOTAL (L.01 à L.28)</b>	<b>29</b>			

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

Code de l'établissement

27

## ERGOTHÉRAPIE (6880)

DIAGNOSTICS		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
	L	1	2	3
Accident vasculaire cérébral	01			
Traumatisme crânio-cérébral	02			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	03			
Affection neurologique périphérique	04			
Amputation	05			
Affection rhumatismale	06			
Affection musculo-squelettique	07			
Problème orthopédique	08			
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	09			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16			
Retard mental	17			
Troubles envahissants du développement	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	XXXX	XXXX	
Groupes de 16 et plus	28	XXXX	XXXX	
<b>TOTAL (L.01 à L.28)</b>	<b>29</b>			

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

Code de l'établissement

28

## PHYSIOTHÉRAPIE (6870) ET ERGOTHÉRAPIE (6880)

CATÉGORIES DE SOINS	L	HEURES DE PRESTATION (1)	
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Individuel	01		
Groupes de 2 à 5	02		
Groupes de 6 à 10	03		
Groupes de 11 à 15	04		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique - Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03	05		
Groupes de 16 et plus - Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03	06		
<b>TOTAL DES HEURES (L. 01 à L.06)</b>	07		

ÉTAPES DU CONTINUUM PHASES DE RÉADAPTATION	L	HEURES DE PRESTATION (1)	
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Diagnostic traitement	08		
Réadaptation fonctionnelle intensive	09		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
<b>TOTAL (L. 08 à L.11)</b>	12		

STAGES PAR NIVEAU	L	NOMBRE D'HEURES (1)	
		Physiothérapie	Ergothérapie
		1	2
Stage TRP (2)	13		
Stage 1 <sup>ère</sup> année	14		
Stage 2 <sup>ème</sup> année	15		
Stage 3 <sup>ème</sup> année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	XXXX	XXXX
<b>TOTAL (L.13 à L.18)</b>	19		

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

(2) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Code de l'établissement

29

**L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)**  
**RÉPARTITION DU NOMBRE DE JOURS/SOINS ET DU NOMBRE D'USAGERS SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS**

Médecine de jour (7090)		Nombre de jours soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Activités	L	1	2	3
<b>COORDINATION OU PRÉPARATION ET/OU SURVEILLANCE D'INTERVENTIONS RÉALISÉES AILLEURS QU'À L'UNITÉ (1) (2)</b>				
Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	01			
Bilan préopératoire pour préadmission	02			
Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation	03			
Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	04			
Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	05			
Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	06			
Techniques endoscopiques plus de 3 h	07			
Techniques endoscopiques moins de 3 h	08			
Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	09			
Techniques hémodynamiques	10			
Électroconvulsothérapie (ECT)	11			
Autres (préciser) (3)	12			
<b>SERVICES ENTIÈREMENT RENDUS À L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR</b>				
<b>INTERVENTIONS DIAGNOSTIQUES OU THÉRAPEUTIQUES</b>				
Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13			
Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14			
Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15			
Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse	16			
Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17			
Chimiothérapie	18			
Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et retraits de cathéters centraux	19			
Soins et suivi des plaies	20			
Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21			
Phlébotomie /Saignée	22			
Autres (préciser) (3)	23			
<b>ENSEIGNEMENT ET SUIVI (incluant le soin s'il y a lieu)</b>				
Diabète	24			
Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25			
Maladie cardio-vasculaire	26			
Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27			
Greffe	28			
Maladie pulmonaire	29			
Anticoagulothérapie	30			
VIH	31			
Obésité morbide	32			
Douleur chronique	33			
Autres (préciser) (3)	34			XXXX
<b>TOTAL (L.01 à L.34)</b>	<b>35</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) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.

Code de l'établissement

30

Stationnement (0500)		Nombre de places payantes			Total C.01 à C.03	Nombre de places non payantes	Total C.04 + C.05
		Exploitées par l'établissement	Exploitées par la fondation	Exploitées par une autre organisation			
		1	2	3		5	6
Employés(es)	01						
Visiteurs	02						
<b>TOTAL (L.01 et L.02)</b>	<b>03</b>						

Bibliothèque (7203)		Nombre
		1
Prêt de documentation	04	
Prêt entre bibliothèques	05	
Recherche documentaire	06	
<b>TOTAL (L.04 à L.06)</b>	<b>07</b>	

Alimentation (7554)		Repas gratuits		Ventes de repas		
		Usagers admis	Autres	Prix conventionné ou équivalent	Usagers Inscrits centre et hôpital de jour	Autres
		1	2	3	4	5
Nombre de repas						Total 6
A l'établissement	08					
Achetés ailleurs	09					

Buanderie (7604)		Pour l'établissement	Services vendus
		1	2
Nombre de kilo (kg) (poids du linge souillé avant blanchissage)	L		
A l'établissement	10		
Dans d'autres établissements	11		
<b>A l'extérieur :</b>			
services communautaires	12		
services privés	13		

Nombre de kilo (kg) (poids du linge propre)		Pour l'établissement	Services vendus
		1	2
A l'établissement	14		
Dans d'autres établissements	15		
<b>A l'extérieur :</b>			
services communautaires	16		
services privés	17		



Code de l'établissement

31

## RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Mouvement des usagers		Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total C.01 + C.02	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année C.03-(C.04+C.05)	Nombre de jours-présence durant l'année
Groupes d'âges		1	2	3	4	5	6	7
0 - 24 ans	01							
25 - 34 ans	02							
35 - 44 ans	03							
45 - 54 ans	04							
55 - 64 ans	05							
65 - 69 ans	06							
70 - 74 ans	07							
75 - 79 ans	08							
80 - 84 ans	09							
85 - 89 ans	10							
90 ans ou plus	11							
<b>Total (L.01 à L.11)</b>	<b>12</b>							

Nombre Admis	PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE (détails de L.12, C.02 et C.04)			Nombre Sorties
1				2
	13	Domicile - sans service	13	
	14	Domicile - avec services	14	
	15	Centre hospitalier	15	
	16	CHSLD public	16	
	17	CHSLD privé conventionné	17	
	18	CHSLD privé non conventionné	18	
xxxx	19	CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx
xxxx	20	CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx
	21	Ressource intermédiaire	21	
	22	Résidence d'accueil - adultes	22	
	23	Famille d'accueil - enfants	23	
	24	Centre de réadaptation	24	
	25	Autres	25	
	26	<b>TOTAL (L.13 à L.25)</b>	26	
<b>(IDEM L.12 COL.02)</b>				<b>(IDEM L.12 COL.04)</b>

(1) Excluant les déplacements internes.

Code de l'établissement

32

## USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Durée de séjour		Nombre	Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport		Nombre
		1			1
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	01		Nombre d'usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	05	
Durée moyenne de séjour (2) L.01 divisée par p.31, L.12, C.04 + p.31, L.12, C.05	02		Nombre de congés temporaires	06	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	03		Nombre de jours d'absence pour congés temporaires (3)	07	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) L.03 divisée par p.31, L.12, C.06	04		Nombre de jours d'absence relevés comme dépassements	08	

(1) Excluant les déplacements internes.

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

(3) Excluant les dépassements.

Classement de tous les usagers admis, présents au 31 mars, selon l'âge		Réadaptation	Hébergement et soins de longue durée		Total
		c/a 6080 (4)	c/a 6060 (5)	c/a 6270 (6)	C.01 à C.03
	L	1	2	3	4
0 - 24 ans	09				
25 - 34 ans	10				
35 - 44 ans	11				
45 - 54 ans	12				
55 à 64 ans	13				
65 - 69 ans	14				
70 - 74 ans	15				
75 - 79 ans	16				
80 - 84 ans	17				
85 - 89 ans	18				
90 ans ou plus	19				
<b>Total (L.09 à L.19)</b>	<b>20</b>				

(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

Code de l'établissement

33

## DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

Durée du séjour		Héberg. temp.	6080	6270	6060 Excluant héb. temporaire	Total pour l'ensemble des usagers
	L	1	2	3	4	5
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	01					
Nombre d'usagers ayant quitté	02					
Durée moyenne de séjour <sup>(1)</sup> (L.01 / L.02)	03					
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	04					
Nombre d'usagers présents au 31 mars	05					
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.04 / L.05)	06					

	07	XXXX
	08	XXXX
	09	XXXX
	10	XXXX

DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)

Hébergement temporaire Catégories de besoins		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours- présence	Durée moyenne de séjour <u>Col. 3</u> Col. 1 et 2	Usagers admis au 31 mars
		1	2	3	4	5
Répit aux aidants	11					
Dépannage familial	12					
Désengorgement des urgences	13					
Protection sociale	14					
Convalescence	15					
Soins palliatifs <sup>(2)</sup>	16					
Hébergement de crise	17					
Services posthospitaliers	18					
Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	19					
<b>TOTAL (L.11 à L.19) <sup>(4)</sup></b>	20					
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>						
Ventes de services posthospitaliers	21					
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					

DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1<sup>er</sup> avril au 31 mars)

Réadaptation fonctionnelle intensive (6080)	25					
---	----	--	--	--	--	--

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

(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

(4) Sauf C.04 = L.20, C.03 / (L.20, C.01+L.20, C.02)

Code de l'établissement

34

**DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1) ENTRE LES PROGRAMMES  
SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE  
DONNÉES POUR LES BESOINS DU CONTOUR FINANCIER**

Programmes de services	L	Perte d'autonomie liée au vieillessement	Déficiences physiques	Déficiences intellectuelles	TED (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total C.01 à C.06
		1	2	3	4	5	6	7
0 - 24 ans	01							
25 - 34 ans	02							
35 - 44 ans	03							
45 - 54 ans	04							
55 - 64 ans	05							
65 - 69 ans	06							
70 - 74 ans	07							
75 - 79 ans	08							
80 - 84 ans	09							
85 - 89 ans	10							
90 ans ou plus	11							
<b>TOTAL (L.01 à L.11)</b>	<b>12</b>							

Programmes de services	L	Sous-total reporté	Santé physique	Total C.01 et C.02
		1	2	3
0 - 24 ans	13			
25 - 34 ans	14			
35 - 44 ans	15			
45 - 54 ans	16			
55 - 64 ans	17			
65 - 69 ans	18			
70 - 74 ans	19			
75 - 79 ans	20			
80 - 84 ans	21			
85 - 89 ans	22			
90 ans ou plus	23			
<b>TOTAL (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>			

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement)

(2) TED : Troubles envahissants du développement

Code de l'établissement

35

La page suivante est 37

CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (6960)  
(1<sup>ER</sup> AVRIL AU 31 MARS)

Mouvement des usagers inscrits	Groupes d'âges	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total C.01 + C.02	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.03 - C.04)
		1	2	3	4	5
	0 - 24 ans	01				
	25 - 34 ans	02				
	35 - 44 ans	03				
	45 - 54 ans	04				
	55 - 64 ans	05				
	65 - 69 ans	06				
	70 - 74 ans	07				
	75 - 79 ans	08				
	80 - 84 ans	09				
	85 - 89 ans	10				
	90 ans ou plus	11				
Total (L.01 à L.11)		12				

Nombre Inscriptions	PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE (détails de L.12, C.02 et C.04)			Nombre Départs
1				2
	13	Domicile - sans service	13	
	14	Domicile - avec services	14	
	15	Centre hospitalier	15	
	16	CHSLD public	16	
	17	CHSLD privé conventionné	17	
	18	CHSLD privé non conventionné	18	
xxxx	19	CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx
xxxx	20	CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx
	21	Ressource intermédiaire	21	
	22	Résidence d'accueil - adultes	22	
	23	Famille d'accueil - enfants	23	
	24	Centre de réadaptation	24	
	25	Autres	25	
	26	TOTAL (L.13 à L.25)	26	
(IDEM L.12 COL.02)				(IDEM L.12 COL.04)

Code de l'établissement

37

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

Personnel attitré		Total des heures travaillées (1)
	L	1
Chef de service ou coordonnateur(trice)	01	
Infirmier (ère) et infirmière auxiliaire	02	
Éducateur (2)	03	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	04	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	05	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	06	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	07	
Dietétiste	08	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	09	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
<b>TOTAL (L.01 à L.11)</b>	12	
Conducteur de véhicules (7690)	13	
<b>TOTAL (L.12 et L.13)</b>	14	

## PLANIFICATION DES INTERVENTIONS

		Nombre
		1
Nombre de plans d'intervention	15	
Nombre de plans de services individualisés	16	

## RÉFÉRENCE DES USAGERS INSCRITS DURANT L'ANNÉE

		Nombre d'utilisateurs
		1
D'un CLSC	17	
D'un organisme communautaire	18	
D'un hôpital de jour	19	
D'un médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	
<b>TOTAL (L.17 à L.22)</b>	23	

TRANSPORT DES USAGERS INCLUS AU 7690		Nombre
Nombre de transports d'utilisateurs annuellement		1
Sur pieds	24	
En fauteuil roulant	25	
<b>TOTAL (L.24 et L.25)</b>	26	

(1) Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) MAIS EXCLUANT LES HEURES POUR LA MAIN D'OEUVRE-INDÉPENDANTE.

(2) Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

Code de l'établissement

38

La page suivante est 40

HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (6290)  
(1ER AVRIL AU 31 MARS)

Mouvement des usagers Inscrits	Groupes d'âges		Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total C.01 + C.02	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.03 - C.04)
			1	2	3	4	5
	0 - 24 ans	01					
	25 - 34 ans	02					
	35 - 44 ans	03					
	45 - 54 ans	04					
	55 - 64 ans	05					
	65 - 69 ans	06					
	70 - 74 ans	07					
	75 - 79 ans	08					
	80 - 84 ans	09					
	85 - 89 ans	10					
	90 ans ou plus	11					
Total (L.01 à L.11)			12				

Nombre Inscriptions	PROVENANCE DES USAGERS INSCRITS ET DESTINATION DES USAGERS PARTIS DURANT L'ANNÉE			Nombre Départs
1	(détails de L.12, C.02 et C.04)			2
	13	Domicile - sans service	13	
	14	Domicile - avec services	14	
	15	Centre hospitalier	15	
	16	CHSLD public	16	
	17	CHSLD privé conventionné	17	
	18	CHSLD privé non conventionné	18	
xxxx	19	CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx
xxxx	20	CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx
	21	Ressource intermédiaire	21	
	22	Résidence d'accueil - adultes	22	
	23	Famille d'accueil - enfants	23	
	24	Centre de réadaptation	24	
	25	Autres	25	
	26	TOTAL (L.13 à L.25)	26	
(IDEM L.12 COL.02)				(IDEM L.12 COL.04)

Code de l'établissement

40

## HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (6290)

Personnel attitré (1)	L	Total des heures travaillées
		1
Chef de service ou coordonnateur(trice)	01	
Infirmier (ère) et infirmière auxiliaire	02	
Éducateur	03	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	04	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	05	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	06	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	07	
Diététiste	08	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	09	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser)	11	
<b>TOTAL (L.01 à L.11)</b>	12	
Conducteur de véhicules (7690)	13	
<b>TOTAL (L.12 et L.13)</b>	14	

TYPE DE TRANSPORT UTILISÉ PAR LES USAGERS INSCRITS  
EN HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE DU 1<sup>er</sup> AVRIL AU 31 MARS

Type de transport		Nombre d'utilisateurs
		1
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	

Autres informations sur les utilisateurs		Nombre
		1
Nombre de visites à l'hôpital de jour	17	
Nombre de visites à domicile par un professionnel de la santé	18	

(1) Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) MAIS EXCLUANT LES HEURES POUR LA MAIN-D'OEUVRE INDÉPENDANTE.



Code de l'établissement

42

## HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Entente avec un CHSLD privé non conventionné		Nombre de lits/ places disponibles
	L	1
Hébergement permanent ou transitoire acheté	01	
Hébergement temporaire acheté	02	
<b>TOTAL (L.01 et L.02)</b>	03	

<b>Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur</b>		
Places supportées par des services à domicile continus	04	