

**Ce document sert à la collecte des données pour le rapport statistique annuel AS-478 pour l'année 2023-2024. 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 2024-002).**

#### **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 notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2024.

J'ai tenu compte des concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (formulaire AS-471) 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 2024 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478));
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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 C.H. St-Vincent-Marie

#### **Transmission autorisée**

**Par :**

Line Mercier

**Titre :**

Directrice générale

**Adresse courriel :**

line.mercier@age-3.com

**Date :**

2024-06-28



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.5, C.2</a>	<a href="#">P.3, L.9, C.2</a>		
2	<a href="#">P.2-0, L.13, C.1</a>	<a href="#">P.7, L.3, C.1</a>		
3	<a href="#">P.2-0, L.13, C.2</a>	<a href="#">P.7, L.3, C.2</a>		
4	<a href="#">P.2-0, L.15, C.2</a>	<a href="#">P.3, L.9, C.1</a>		
5	<a href="#">P.2-0, L.18 + L.19, C.2</a>	<a href="#">P.34, L.12, C.8</a>		
6	<a href="#">P.2-0, L.25, C.1</a>	<a href="#">P.3, L.10, C.4 à 6</a>	Toutes cases orangées de la page 3 doivent faire l'objet d'une précision	
7	<a href="#">P.2-0, L.25, C.2</a>	<a href="#">P.3, L.9, C.3</a>		
8	<a href="#">P.2-0, L.30, C.2</a>	<a href="#">P.3, L.9, C.6</a>		
9	<a href="#">P.2-0, L.34, C.2</a>	<a href="#">P.3, L.9, C.7</a>		
10	<a href="#">P.2-0, L.26, C.2</a>	<a href="#">P.3, L.9, C.4</a>		
11	<a href="#">P.2-0, L.27+L.28+L.31+L.32, C.2</a>	<a href="#">P.34, L.24, C.5</a>		
12	<a href="#">P.2-0, L.25+L.30+L.34, C.2</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.7</a>		
13	<a href="#">P.2-0, L.25+L.30+L.34, C.3</a>	<a href="#">P.32, L.7, C.1</a>		
14	<a href="#">P.3, L.9, C.5</a>	<a href="#">P.7, L.4, C.2</a>		
15	<a href="#">P.3, L.10, 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	
16	<a href="#">P.3, L.10, C.7 + C.8</a>	<a href="#">P.2-0, L.30 + L.34, C.1</a>		
17	<a href="#">P.3, L.11, C.1</a>	Lits au permis en santé physique et en gériatrie <sup>(2)</sup>		
18	<a href="#">P.3, L.12, C.1</a>	Lits au permis en psychiatrie <sup>(2)</sup>		
19	<a href="#">P.3, L.13, C.1</a>	Lits au permis en néonatalogie <sup>(2)</sup>		
20	<a href="#">P.3, L.14, C.1</a>	Lits au permis en hébergement permanent ou transitoire et temporaire, excepté en santé mentale <sup>(2)</sup>		

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

21	<a href="#">P.3, L.15, C.1</a>	Lits au permis en hébergement permanent et temporaire en santé mentale <sup>(2)</sup>		
22	<a href="#">P.3, L.16, C.1</a>	Lits au permis en hôtellerie		
23	<a href="#">P.3, L.17, C.1</a>	Lits au permis des MDA		
24	<a href="#">P.3, L.18, C.1</a>	Lits au permis des MA		
25	<a href="#">P.3, L.19, C.4</a>	<a href="#">P.2-0, L.5 + L.15 + L.26, C.2</a>		
26	<a href="#">P.3, L.20, C.4</a>	<a href="#">P.3, L.19, C.4</a>		
27	<a href="#">P.5, L.1, C.2 + C.3 <sup>(1)</sup> + C.5+ C.6+ L.11, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.1</a>		
28	<a href="#">P.5, L.2, C.2 + C.3 <sup>(1)</sup> + C.5+ C.6+L.12, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.2</a>		
29	<a href="#">P.5, L.5, C.2 + C.3 <sup>(1)</sup> + C.5+ C.6+ L.15, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.4</a>		
30	<a href="#">P.5, L.6, C.2 + C.3 <sup>(1)</sup> + C.5+ C.6+ L.16, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.5</a>		
31	<a href="#">P.5, L.9, C.2 + C.3 <sup>(1)</sup> + C.5+ C.6+ L.19, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.6</a>		
32	<a href="#">P.5, L.9, C.2</a>	<a href="#">P.32, L.20, C.2</a>		
33	<a href="#">P.5, L.9, C.5</a>	<a href="#">P.32, L.20, C.4</a>		
34	<a href="#">P.5, L.9, C.6</a>	<a href="#">P.32, L.20, C.5</a>		
35	<a href="#">P.5, L.9, C.3 <sup>(1)</sup></a>	<a href="#">P.32, L.20, C.1</a>		
36	<a href="#">P.5, L.9, C.3 <sup>(1)</sup></a>	<a href="#">P.33, L.25, C.6</a>		
37	<a href="#">P.5, L.19, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.32, L.20, C.3</a>		
38	<a href="#">P.5, L.19, C.2 + C.3</a>	<a href="#">P.33, L.5, C.3</a>		
39	<a href="#">P.9, L.3, C.6</a>	<a href="#">P.9, L.10, C.6</a>		
40	<a href="#">P.9, L.14, C.6</a>	<a href="#">P.9, L.17, C.6</a>		
41	<a href="#">P.9, L.20, C.6</a>	<a href="#">P.9, L.23, C.6</a>		
42	<a href="#">P.10, L.30, C.2</a>	<a href="#">P.10, L.32, C.1 + C.2</a>		

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

43	<a href="#">P.10, L.30 + L.31, C.6</a>	<a href="#">P.11, L.20, C.7</a>		
44	<a href="#">P.12, L.1, C.5</a>	<a href="#">P.7, L.9, C.1 à 3</a>	Toutes cases orangées de la page 7 doivent faire l'objet d'une précision	
45	<a href="#">P.12, L.13, C.6</a>	<a href="#">P.23, L.17, C.2</a>		
46	<a href="#">P.12, L.14, C.6</a>	<a href="#">P.24, L.20, C.2</a>		
47	<a href="#">P.12, L.15, C.6</a>	<a href="#">P.26, L.29, C.2</a>		
48	<a href="#">P.12, L.16, C.6</a>	<a href="#">P.27, L.29, C.2</a>		
49	<a href="#">P.23, L.17, C.3</a>	<a href="#">P.25, L.7, C.1</a>		
50	<a href="#">P.24, L.20, C.3</a>	<a href="#">P.25, L.7, C.2</a>		
51	<a href="#">P.26, L.29, C.3</a>	<a href="#">P.28, L.7, C.1</a>		
52	<a href="#">P.27, L.29, C.3</a>	<a href="#">P.28, L.7, C.2</a>		
53	<a href="#">P.31, L.12, C.2</a>	<a href="#">P.31, L.24, C.1</a>		
54	<a href="#">P.31, L.12, C.2</a>	<a href="#">P.31-1, L.11, C.2</a>		
55	<a href="#">P.31, L.12, C.4</a>	<a href="#">P.31, L.24, C.2</a>		
56	<a href="#">P.32, L.9, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.1, C.6</a>		
57	<a href="#">P.32, L.10, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.2, C.6</a>		
58	<a href="#">P.32, L.11, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.3, C.6</a>		
59	<a href="#">P.32, L.12, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.4, C.6</a>		
60	<a href="#">P.32, L.13, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.5, C.6</a>		
61	<a href="#">P.32, L.14, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.6, C.6</a>		
62	<a href="#">P.32, L.15, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.7, C.6</a>		
63	<a href="#">P.32, L.16, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.8, C.6</a>		
64	<a href="#">P.32, L.17, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.9, C.6</a>		

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

65	<a href="#">P.32, L.18, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.10, C.6</a>		
66	<a href="#">P.32, L.19, C.6</a>	<a href="#">P.31, L.11, C.6</a>		
67	<a href="#">P.33, L.1, C.7</a>	<a href="#">P.32, L.1, C.1</a>		
68	<a href="#">P.33, L.2, C.1</a>	<a href="#">P.33, L.20, C.1 + C.2 - C.6</a>	Toutes cases orangées de la page 33 doivent faire l'objet d'une précision	
69	<a href="#">P.33, L.2, C.2</a>	<a href="#">P.33, L.25, C.1 + C.2 - C.6</a>	Toutes cases orangées de la page 33 doivent faire l'objet d'une précision	
70	<a href="#">P.33, L.2, C.7</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.4 + C.5</a>	Toutes cases orangées de la page 31 doivent faire l'objet d'une précision	
71	<a href="#">P.33, L.3, C.7</a>	<a href="#">P.32, L.2, C.1</a>		
72	<a href="#">P.33, L.4, C.7</a>	<a href="#">P.32, L.3, C.1</a>		
73	<a href="#">P.33, L.5, C.1</a>	<a href="#">P.33, L.20, C.6</a>		
74	<a href="#">P.33, L.5, C.2</a>	<a href="#">P.33, L.25, C.6</a>		
75	<a href="#">P.33, L.5, C.7</a>	<a href="#">P.31, L.12, C.6</a>		
76	<a href="#">P.33, L.6, C.7</a>	<a href="#">P.32, L.4, C.1</a>		
77	<a href="#">P.33, L.20, C.3</a>	<a href="#">P.2-0, L.19 + L.23+L.28+L.32, C.2</a>		
78	<a href="#">P.33, L.25, C.3</a>	<a href="#">P.2-0, L.20 + L.29 +L.33, C.2</a>		
79	<a href="#">P.35, L.12, C.2</a>	<a href="#">P.35, L.24, C.1</a>		
80	<a href="#">P.35, L.12, C.4</a>	<a href="#">P.35, L.24, C.2</a>		
81	<a href="#">P.38, L.12, C.2</a>	<a href="#">P.38, L.26, C.1</a>		
82	<a href="#">P.38, L.12, C.4</a>	<a href="#">P.38, L.26, C.2</a>		

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

2. Pour lesquels des informations sont fournies

**Concordance de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2024 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent Inter-RSA AS-478**

	Exercice financier en cours		Exercice financier précédent	Préciser
1	<a href="#">P.4, L.1, C.1 à 3</a>	=	<a href="#">P.4, L.9, C.1 à 3</a>	
2	<a href="#">P.4, L.11, C.1 à 5</a>	=	<a href="#">P.4, L.19, C.1 à 5</a>	

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

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	
8	P.31, L.1 à 11, C.1	=	P.31, L.1 à 11, C.6	
9	P.38, L.1 à 11, C.1	=	P.38, L.1 à 11, C.5	

## Liste des concordances entre le RSA (AS-478) et le RFA (AS-471)

	RSA (AS-478)		RFA (AS-471)	Préciser
1	P.2-0, L.1, C.2 si le c/a 6010 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6010	
2	P.2-0, L.2, C.2 si le c/a 6020 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6020	
3	P.2-0, L.3, C.2 si le c/a 6030 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6030	
4	P.2-0, L.4, C.2 si le c/a 6100 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6100	
5	P.2-0, L.6, C.2 si le s-c/a 6051 et le c/a 6340 existent	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6051 et du c/a 6340	
6	P.2-0, L.7, C.2 si le s-c/a 6052 existe	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6052	
7	P.2-0, L.8, C.2 si le s-c/a 6053 existe	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6053	
8	P.2-0, L.9, C.2 si le s-c/a 6055 existe	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6055	
9	P.2-0, L.10, C.2 si le s-c/a 6056 existe	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6056	
10	P.2-0, L.11, C.2 si le s-c/a 6057 existe	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6057	
11	P.2-0, L.12, C.2 si le s-c/a 6058 existe	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6058	
12	P.2-0, L.14 + L.20, C.2 si le c/a 6080 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6080	
13	P.2-0, L.18 + L.19, C.2 si le c/a 6060 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6060	
14	P.2-0, L.27 + L.28, C.2 si le c/a 6110 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6110	

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

15	P.2-0, L.31 + L.32, C.2 si le c/a 6120 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6120	
16	P.2-0, L.24, C.2 si le c/a 6270 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6270	
17	P.2-0, L.26, C.2 si le c/a 6180 existe	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6180	
18	P.7, L.4, C.2	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6200	
19	P.7, L.1, C.2 + L.5, C.2	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6364	
20	P.7, L.2, C.2 + L.6, C.2	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6365	
21	P.7, L.13, C.5	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6631	
22	P.8, L.2, C.7 + L.3, C.7	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6610	
23	P.8, L.6, C.7	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6785	
24	P.8, L.9, C.7	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6786	
25	P.8, L.13, C.1	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6785	
26	P.8, L.25, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6785	
27	P.8, L.32, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6786	
28	P.9, L.10, C.6	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6710	
29	P.9, L.14, C.6	=	P.650, L.28, C3 du s-c/a 6751	
30	P.9, L.20, C.6	=	P.650, L.28, C3 du s-c/a 6752	
31	P.10, L.11, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6831	
32	P.10, L.12, C.7 + L.13, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6832	
33	P.10, L.14, C.7 + L.15, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6833	
34	P.10, L.16, C.7 + L.18, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6834	
35	P.10, L.19, C.7 + L.21, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6835	
36	P.10, L.22, C.7 + L.24, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6836	
37	P.10, L.25, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6837	

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

38	P.10, L.26, C.7 + L.28, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6838
39	P.10, L.30, C.6 + L.31, C.6	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6831, 6832, 6833, 6834, 6835, 6836, 6837 et 6838
40	P.11, L.1, C.7 <sup>(1)</sup> + L.2, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6831
41	P.11, L.3, C.7 <sup>(1)</sup> + L.4, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6832
42	P.11, L.5, C.7 <sup>(1)</sup> + L.6, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6833
43	P.11, L.7, C.7 <sup>(1)</sup> + L.8, C.71 + L.9, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6834
44	P.11, L.10, C.7 <sup>(1)</sup> + L.11, C.7 <sup>(1)</sup> + L.12, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6835
45	P.11, L.13, C.7 <sup>(1)</sup> + L.14, C.7 <sup>(1)</sup> + L.15, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6836
46	P.11, L.16, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6837
47	P.11, L.17, C.7 <sup>(1)</sup> + L.18, C.7 <sup>(1)</sup> + L.19, C.7 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6838
48	P.11, L.20, C.7	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6831, 6832, 6833, 6834, 6835, 6836, 6837 et 6838
49	P.12, L.1, C.5	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6240
50	P.12, L.2, C.5	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6250
51	P.12, L.8, C.5	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6770
52	P.12, L.9, C.5	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 7061
53	P.12, L.10, C.5	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 7064
54	P.12, L.12, C.6	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6352
55	P.12, L.13, C.6 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6861
56	P.12, L.14, C.6 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6862
57	P.12, L.15, C.6 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 6870
58	P.12, L.16, C.6 <sup>(1)</sup>	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 6880
59	P.12-4, L.5, C.8	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 7061
60	P.12-4, L.1, C.9	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 7061

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

61	P.13, L.7, C.1 - L.6, C.1	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 6260	
62	P.13, L.7, C.2	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6260	
63	P.13, L.26, C.1	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6770	
64	P.14, L.30, C.1 + C.2	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6302	
65	P.14-1, L.18, C.3	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6320	
66	P.15, L.10, C.3	=	P.650, L.2, + L.5, C.3 du c/a 5930	
67	P.15, L.11, C.3	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 5930	
68	P.16, L.15, C.1	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6352	
69	P.17, L.14, C.4	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6564	
70	P.18, L.5, L.10, L.15 + L.20, C.4	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6565	
71	P.18-3, L.7, C.5	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 6390	
72	P.20, L.21, C.1	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6791	
73	P.20, L.21, C.2	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6792	
74	P.20, L.21, C.3	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6793	
75	P.20, L.21, C.4	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6794	
76	P.20, L.21, C.7	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6795	
77	P.20, L.21, C.8	=	P.650, L.28, C.3 du s-c/a 6796	
78	P.26, L.29, C.3	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6870	
79	P.27, L.29, C.3	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6880	
80	P.29, L.35, C.1 + C.3	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 7090	
81	P.29, L.35, C.2	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 7090	
82	P.34, L.12, C.8	=	P.650, L.28, C.3 du c/a 6060	
83	P.37, L.12, C.1	=	P.650, L.7, C.3 - L.5 C.3 du c/a 6960	

## VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

(1) Moins les services vendus s'il y a lieu

### Liste des concordances entre le RFA (AS-471) et le RSA (AS-478)

Afin de compléter l'information concernant la pharmacie, demandée au RFA (AS-471), l'établissement doit utiliser les données suivantes:

	RFA (AS-471)		RSA (AS-478)	Préciser
1	P.752, L.1, C.3	=	P.4, L.1 + L.2, C.1 + C.2 + C.3	
2	P.752, L.2, C.3	=	P.4, L.11 + L.12, C.1 à C.5 + L.21 + L.22, C.1	
3	P.752, L.3, C.3	=	P.4, L.21 + L.22, C.2 + C.3	
4	P.752, L.4 + L.5 + L.6, C.3	=	P.5, L.1 + L.2, C.1	
5	P.752, L.7, C.3 <sup>1</sup>	=	P.5, L.1 + L.2, C.3	
6	P.752, L.8, C.3	=	P.4, L.21 + L.22, C.4	
7	P.752, L.9, C.3	=	P.5, L.11 + L.12, C.1	
8	P.752, L.10, C.3	=	P.13, L.1, C.2	
9	P.752, L.11, C.3	=	P.5, L.11 + L.12, C.4	
10	P.752, L.13, C.3	=	P.6, L.1 + L.2, C.1 à C.4	
11	P.752, L.15, C.3	=	P.12, L.8, C.1	
12	P.752, L.16, C.3	=	P.20, L.22, C.9	
13	P.752, L.19, C.3	=	P.5, L.21 + L.22, C.1 à C.3	
14	P.753, L.1, C.3	=	P.5, L.1 + L.2, C.2	
15	P.753, L.2, C.3 <sup>2</sup>	=	P.5, L.1 + L.2, C.3	
16	P.753, L.3, C.3	=	P.5, L.1 + L.2, C.5	
17	P.753, L.4, C.3	=	P.5, L.1 + L.2, C.6	
18	P.753, L.5, C.3	=	P.5, L.11, L.12, C.2 + C.3	

1. Si URFI est en CH

2. Si URFI est en CHSLD



Identification de l'établissement (code de l'établissement)

5123-4003

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

01

Sous-Page

00

## Lits autorisés au permis pour les missions CH et CHSLD de l'établissement

Mission		1	2
		Nombre de lits autorisés au permis <sup>(1)</sup> (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis <sup>(1)</sup> (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1		
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2	66	
MDA	3		
MA	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>66</b>	<b>0</b>

## Renseignements

Personne habilitée à fournir les renseignements	6	Cindy Bowles
Titre	7	Conseillère en gestion financière
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8	450 687-7714, p2252
Adresse courriel	9	cindy.bowles@age-3.com

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

Identification de l'établissement  
5123-4003

Année Financière termine le  
2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page  
02 00

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

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	0	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0
<b>Hébergement en CHSLD</b> (permanent ou transitoire et temporaire)			
	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	66	23 946
– Hébergement temporaire	19	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>66</b>	<b>23 946</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>66</b>	<b>23 946</b>
<b>Hôtellerie</b>			
	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0
<b>Hébergement en MDA</b> (permanent ou transitoire et temporaire)			
	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	27	0	0
– Hébergement temporaire	28	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0
<b>Sous-total (L.27 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Hébergement en MA</b> (permanent ou transitoire et temporaire)			
	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	31	0	0
– Hébergement temporaire	32	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0
<b>Sous-total (L.31 à L.33)</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement

Année Financière terminée le

Rapport

Page

Sous-Page

5123-4003

2024-03-31

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
<b>Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10); Format (99999999)</b>	0	51234003	
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	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>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	66	23 946
– 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>	<b>21</b>	<b>66</b>	<b>23 946</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>66</b>	<b>23 946</b>
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Hébergement en MA</b> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– 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 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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 terminée le

Rapport

Page

Sous-Page

5123-4003

2024-03-31

AS-478

02 03

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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 gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Hébergement en MA</b> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement

Année Financière termine le

Rapport

Page

Sous-Page

5123-4003

2024-03-31

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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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		
– 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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<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 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> (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> (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

2024-03-31

AS-478

02

05

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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		
– 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	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<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 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> (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> (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

2024-03-31

AS-478

02

06

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– 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 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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</b> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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

2024-03-31

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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– 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 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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

2024-03-31

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
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– 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 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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

2024-03-31

AS-478

02

09

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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	0	0
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– 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 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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

2024-03-31

AS-478

02 10

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

	1	2	3
<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS</b> <b>Format (99999999)</b>	0		
<b>Hospitalisation</b> (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>
<b>Soins psychiatriques</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>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– 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 (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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> (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>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– 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>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)</b>			
– 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>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Hébergement en MA</b> (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>
<b>Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)</b>			
– 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>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.30 et L.34)</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Jours-présence selon la responsabilité de paiement et le type de chambres / lits dressés par type de chambres, lits autorisés au permis et lits fermés définitivement**

	1	2	3	4	5	6	7
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA
<b>Organismes</b>							
- MSSS	1		23 946				
- Gouvernement du Canada	2						
- CNESST	3						
- FAAQ	4						
- MSP	5						
<b>Non-résidents du Québec</b>							
- Résidents canadiens	6						
- Non-canadiens	7						
<b>Soins non assurés</b>	8						
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9	0	0	23 946	0	0	0

Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH, le CHSLD et les MA-MDA	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle	MDA individuelle	MA individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10					66		

Lits en CH, CHSLD, MDA et MA <sup>(1)</sup>	Lits autorisés au permis <sup>(2)</sup> (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)
Soins de santé physique et de gériatrie	11		
Soins psychiatriques	12		
Néonatalogie	13		
Hébergement permanent, transitoire et temporaire en CHSLD	14	66	
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15		
Hôtellerie hospitalière	16		
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MDA	17		
Hébergement permanent, temporaire et transitoire en MA	18		

Jours-présence selon le type de chambres <sup>(3)</sup> en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	19			0
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées <sup>(4)</sup>	20			0

- 1. Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).
- 2. Si des remarques sont à faire par l'établissement au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, une précision doit être ajoutée à l'onglet "Autres - Préciser" en indiquant la page, ligne et colonne concernée.
- 3. En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.
- 4. Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Identification de l'établissement  
5123-4003

Année Financière ter  
2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

04

00

### Mouvement des usagers par c/a

		1	2	3	4	5
<b>Usagers</b>		<b>s-c/a 6011</b>	<b>s-c/a 6012</b>	<b>s-c/a 6013</b>		
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	1					
Admis durant l'année	2					
Déplacements internes (arrivées)	3					
<b>Soignés durant l'année</b>						
<b>Sous-total (L.1 à L.3)</b>	4	0	0	0		
Sortis durant l'année	5					
Décédés durant l'année	6					
Déplacements internes (départs)	7					
<b>Radiations durant l'année</b>						
<b>Sous-total (L.5 à L.7)</b>	8	0	0	0		
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)</b>						
<b>Total (L.4 - L.8)</b>	9	0	0	0		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10					
<b>Usagers</b>		<b>s-c/a 6021</b>	<b>s-c/a 6022</b>	<b>s-c/a 6023</b>	<b>s-c/a 6024</b>	<b>s-c/a 6025</b>
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	11					
Admis durant l'année	12					
Déplacements internes (arrivées)	13					
<b>Soignés durant l'année</b>						
<b>Sous-total (L.11 à L.13)</b>	14	0	0	0	0	0
Sortis durant l'année	15					
Décédés durant l'année	16					
Déplacements internes (départs)	17					
<b>Radiations durant l'année</b>						
<b>Sous-total (L.15 à L.17)</b>	18	0	0	0	0	0
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)</b>						
<b>Total (L.14 - L.18)</b>	19	0	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20					
<b>Usagers</b>		<b>s-c/a 6026</b>	<b>s-c/a 6031</b>	<b>s-c/a 6032</b>	<b>c/a 6100</b>	
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	21					
Admis durant l'année	22					
Déplacements internes (arrivées)	23					
<b>Soignés durant l'année</b>						
<b>Sous-total (L.21 à L.23)</b>	24	0	0	0	0	
Sortis durant l'année	25					
Décédés durant l'année	26					
Déplacements internes (départs)	27					
<b>Radiations durant l'année</b>						
<b>Sous-total (L.25 à L.27)</b>	28	0	0	0	0	
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)</b>						
<b>Total (L.24 - L.28)</b>	29	0	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30					

Identification de l'établissement  
5123-4003

Année Financière ter  
2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

05

00

### Mouvement des usagers par c/a

Usagers		1 c/a 6050	2 c/a 6060 <sup>(1)</sup>	3 c/a 6080	4 c/a 6180	5 c/a 6110	6 c/a 6120
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	1		66				
Admis durant l'année	2		21				
Déplacements internes (arrivées)	3						
<b>Soignés durant l'année</b>							
<b>Sous-total (L.1 à L.3)</b>	4	0	87	0	0	0	0
Sortis durant l'année	5		2				
Décédés durant l'année	6		19				
Déplacements internes (départs)	7						
<b>Radiations durant l'année</b>							
<b>Sous-total (L.5 à L.7)</b>	8	0	21	0	0	0	0
<b>Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)</b>	9	0	66	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		16 855				

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				
<b>Soignés durant l'année</b>					
<b>Sous-total (L.11 à L.13)</b>	14	0	0	0	0
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
<b>Radiations durant l'année</b>					
<b>Sous-total (L.15 à L.17)</b>	18	0	0	0	0
<b>Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)</b>	19	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				

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

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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

06

00

## Mouvement des usagers par c/a

Usagers		1	2	3	4
		s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1 <sup>er</sup> avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
<b>Soignés durant l'année</b>					
<b>Sous-total (L.1 à L.3)</b>	4	0	0	0	0
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
<b>Radiations durant l'année</b>					
<b>Sous-total (L.5 à L.7)</b>	8	0	0	0	0
<b>Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)</b>					
<b>Total (L.4 - L.8)</b>	9	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	AS-478		07

c/a 6360 - Centre de soins à la mère et au nouveau-né/  
c/a 6200 - Soins spécialisés aux nouveau-nés (néonatalogie)/  
c/a 6240 - L'urgence/  
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) – Lits et jours-présence de la mère	1	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0			
<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) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0			
<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>L'urgence (c/a 6240)</b>		<b>Réorientés</b>	<b>Ambulants</b>	<b>Sur civière</b>		
Nombre d'usagers	9					
<b>L'urgence (c/a 6240)</b>		<b>Nombre (au 31 mars)</b>				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10					
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11					
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12					
<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	13					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 ayant une mission CHSGS	Nombre d'accouchements <sup>(2)</sup>	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.3 à C.5)
<b>Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)</b>						
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>Total (L.1 et L.10)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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.

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 <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 ayant une mission CHSGS	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (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 ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (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>

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)
<b>Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés</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 ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (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 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>

Identification de l'établissement	Année Financière	Rapport	Page	Sous-Page	
5123-4003	2024-03-31	AS-478		08	00

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

	1	2	3	4	5	6	7	
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>		<b>Nombre d'heures</b>						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques <sup>(1)</sup>	1							
<b>Répartition des unités techniques selon le statut de l'utilisateur</b>								
<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b> (nombre d'UTP effectuées)		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres <sup>(2)</sup></b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
À l'établissement	2	0	0	0	0	0	0	0
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780)</b> (nombre d'UTP effectuées)		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Responsabilité MSSS</b>	<b>Usagers inscrits Autres responsabilités</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres <sup>(2)</sup></b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
– À l'établissement	4	0	0	0	0	0	0	0
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Sous-total (L.4 et L.5)</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– À l'établissement	7	0	0	0	0	0	0	0
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx	0	0
<b>Sous-total (L.7 et L.8)</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.6 et L.9)</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>		<b>Nombre d'Unités techniques</b>
Procédures diagnostiques	11	
Procédures thérapeutiques	12	
<b>Total (L.11 et L.12)</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

**Répartition des procédures selon le statut de l'utilisateur**

<b>Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780)</b> (nombre de procédures)		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits Autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus</b>	<b>Autres <sup>(2)</sup></b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>								
Procédures diagnostiques								
– Système endocrinien	14							0
– Système hématopoïétique	15							0
– Système respiratoire	16							0
– Système urinaire	17							0
– Système digestif	18							0
– Système cardiovasculaire	19							0
– Système nerveux	20							0
– Système squelettique	21							0
– Divers	22							0
<b>Sous-total (L.14 à L.22)</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Procédures thérapeutiques	24							0
<b>Sous-total (L.23 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TEP (s-c/a 6786)</b>								
– Système cardiovasculaire	26							0
– Système nerveux	27							0
– Infection/Inflammation	28							0
– Système squelettique	29							0
– Oncologie	30							0
– Divers	31							0
<b>Sous-total (L.26 à L.31)</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total (L.25 et L.32)</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)</b>		<b>Physiologie respiratoire (c/a 6610)</b>	<b>Médecine nucléaire (s-c/a 6785)</b>	<b>TEP (s-c/a 6786)</b>
Services offerts aux autres établissements <sup>(3)</sup>	34			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx		

<b>Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus</b>		<b>Usagers transférés</b>	<b>Usagers reçus</b>
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36		
TEP (s-c/a 6786)	37		

- Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (exemple : secrétariat, etc.).
- Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
- Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Identification de l'établi: Année Financière termine le **Rapport** Page Sous-Page  
 5123-4003 2024-03-31 AS-478 08 01

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres <sup>(1)</sup>	Total (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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	<b>0</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	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	<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 c/a 6610 (L.11 et L.22)</b>	<b>0</b>						

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres <sup>(1)</sup>	Total (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	<b>Sous-total (L.1 et L.10)</b>	<b>0</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	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	<b>Sous-total (L.12 et L.21)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>XXXX</b>		<b>0</b>
23	<b>Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<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	<b>Sous-total (L.24 et L.33)</b>	<b>0</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	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	<b>Sous-total (L.35 et L.44)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>XXXX</b>		<b>0</b>
46	<b>Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
47	<b>Total c/a 6780 (L.23 et L.46)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement 5123-4003	Année Financière ter 2024-03-31	Rapport AS-478	Page	Sous-Page 09	00
--	------------------------------------	-------------------	------	-----------------	----

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

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	0	0	0	0	0
À l'extérieur	2	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>
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>

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

Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
<b>Hémodynamie (s-c/a 6751)</b>						
– Examens	12					0
– Interventions	13					0
<b>Sous-total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
À l'établissement	15	0	0	0	0	0
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.15 et L.16)</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)</b>						
– Examens	18					0
– Interventions	19					0
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
À l'établissement	21	0	0	0	0	0
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24		

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

Responsabilité de paiement	Responsabilité MSSS	Autres responsabilités
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	25	
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	26	

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
<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>

**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>	<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>	<b>0</b>	<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>	<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>	<b>0</b>	<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 ter	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	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
<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>							
– Examens	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

Nombre total d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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 unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

Identification de l'établissement 5123-4003 Année Financière 2024-03-31 Rapport AS-478 Page 11 Sous-Page 00

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

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

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) (excluant cardiaque)	27		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29		
<b>Total (L.22 à L.29)</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 5123-4003 Année Financière ter 2024-03-31 Rapport AS-478 Page 11 Sous-Page 01

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

	1	2	3	4	5	6	7	
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10)	0	51234003						
<b>Nombre d'UTP</b>		<b>Usagers admis</b>	<b>Usagers inscrits Urgence</b>	<b>Usagers inscrits autres</b>	<b>Usagers enregistrés</b>	<b>Services vendus <sup>(1)</sup></b>	<b>Autres <sup>(2)</sup></b>	<b>Total (C.1 à C.6)</b>
<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) (excluant cardiaque)</b>								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>								
<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	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

Identification de l'établissement  
5123-4003

Année Financière ter  
2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

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 <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	0					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

Identification de l'établissement  
5123-4003

Année Financière ter  
2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

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 <sup>(1)</sup>	Autres <sup>(2)</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) (excluant cardiaque)</b>							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
<b>Lithotripsie (s-c/a 6837)</b>							
<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 de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière teri

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

12

00

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

Centre d'activités		1	2	3	4	5	Total (C.1 à C.4)
		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus		
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx					0
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2						0
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3						0
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4						0
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5						0
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6						0
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7						0
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)	8	0	0	0	0		0
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	0	0	0		0
Procédures d'aphérese (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10						0
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0	0		0

Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nomre d'UTP)	12	0	0	0	0	0	0
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	0	0	0	0	0	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	0	0	0	0	0	0
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	0	0	0	0	0	0
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	0	0	0	0	0	0
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	0	70	0	0	0	70

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

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
<b>Endoscopie (c/a 6770)</b> (Nombre d'examens)					
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>Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061)</b> (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	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Chambre hyperbare (c/a 6650)</b> (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	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
<b>Ergothérapie (c/a 6880)</b>						
(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>
<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553)</b>						
(Nombre d'usagers)						
12	51234003		70		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>70</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70</b>

Identification de l'établissement 5123-4003	Année Financière ter 2024-03-31	Rapport AS-478	Page 12	Sous-Page 04
--	------------------------------------	-------------------	------------	-----------------

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie <sup>(1)</sup></b> (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

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

<b>Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes</b> (s-c/a 7061)		Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)
Administration d'immunoglobulines	6				0
Assistance à la biopsie de moelle	7				0
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8				0
Hydratation par voie intraveineuse	9				0
Injection sous-cutanée <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

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

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

1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».

3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/v qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Identification de l'établissement

Année Financière ter

Rapport

Page

Sous-Page

5123-4003

2024-03-31

AS-478

13

00

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

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

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

Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs <sup>(2)</sup>	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11				0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12				0
Gastroskopie	13				0
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14				0
Coloscopie	15				0
Protosyngmoïdoskopie, anoskopie, rectoskopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16				0
Cytoskopie	17				0
Urétroskopie	18				0
Autres endoscopies des voies urinaires	19				0
Colposkopie	20				0
Hystéroskopie	21				0
Autres endoscopies gynécologiques	22				0
Endoskopie des voies biliaires	23				0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24				0
Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	25				0
<b>Total (L.11 à L.25)</b>	26	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

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

3. Ligne 25 - Autres : Des précisions de cette ligne sont nécessaires à l'onglet "Autres - Préciser".

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
<b>Bloc opératoire (c/a 6260)</b>							
Nombre d'heures-présence <sup>(1)</sup> 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	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</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 ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

14

00

**s-c/a 6302 - Consultations externes spécialisées**

Nombre de visites par spécialités médicales reconnues		1	2
		Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes
Anesthésiologie	1		
Biochimie médicale	2		
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3		
Chirurgie cardiaque	4		
Chirurgie générale	5		
Chirurgie orthopédique	6		
Chirurgie plastique	7		
Dermatologie	8		
Endocrinologie et métabolisme	9		
Gastroentérologie	10		
Génétique médicale	11		
Gériatrie	12		
Gynécologie	13		
Hématologie/oncologie	14		
Immunologie clinique et allergie	15		
Médecine d'urgence – suivi de l'urgence <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		
Ophthalmologie	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>

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

Catégorie de retraitement (CR)		1	2	3
		nombre de CR (nCR)	coefficient en minute ( $\alpha$ )	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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

15

00

**Santé mentale - Détails sur les services surspécialisés de troisième ligne et les services dans la communauté**

	1	2	3
<b>Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne</b>			<b>Dispensé <sup>(1)</sup></b>
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
– Premières psychoses	3		
– Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		

<b>Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8			0
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9			0

**Répartition des salaires du personnel temps régulier et de la main-d'œuvre indépendante entre les jeunes et les adultes**

<b>Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)</b>		<b>Jeunes</b>	<b>Adultes</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>
Heures travaillées <sup>(2)</sup>	10			0
Usagers différents	11			0

1. Dans le menu déroulant, sélectionner 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.

Si le service surspécialisé n'est pas dispensé aux usagers, sélectionner 0.

2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471),

L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

## Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière termine le Rapport Page

2024-03-31 AS-478

Sous-Page

16 00

**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 à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

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

1		2
Code de l'installation ayant une mission CHSGS		Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
<b>Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)</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>

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

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

Domaine d'intervention		1	2	3	4	5
		Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine <sup>(1)</sup> (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 (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)</b>	13	0	0	0	xxxx	0
<b>Total des interventions (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 ayant une mission CHSGS	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine <sup>(1)</sup> (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine <sup>(1)</sup> (C.7 à C.9)
<b>Neuropsychologie</b> Nombre d'interventions					<b>Pédopsychologie</b> Nombre d'interventions				
1	51234003			0	51234003		XXXX		0
2	0			0	0		XXXX		0
3	0			0	0		XXXX		0
4	0			0	0		XXXX		0
5	0			0	0		XXXX		0
6	0			0	0		XXXX		0
7	0			0	0		XXXX		0
8	0			0	0		XXXX		0
9	0			0	0		XXXX		0
10	0			0	0		XXXX		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	0	0	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	0	XXXX	0	0
<b>Psychologie en milieu médical</b> Nombre d'interventions					<b>Géronto-psychologie</b> Nombre d'interventions				
12	51234003			0	51234003				0
13	0			0	0				0
14	0			0	0				0
15	0			0	0				0
16	0			0	0				0
17	0			0	0				0
18	0			0	0				0
19	0			0	0				0
20	0			0	0				0
21	0			0	0				0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0
<b>Psychologie en santé mentale</b> Nombre d'interventions					<b>Autres domaines</b> Nombre d'interventions				
23	51234003			0	51234003				0
24	0			0	0				0
25	0			0	0				0
26	0			0	0				0
27	0			0	0				0
28	0			0	0				0
29	0			0	0				0
30	0			0	0				0
31	0			0	0				0
32	0			0	0				0
33	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	<b>Total (L.23 à L.32)</b>	0	0	0	0
34	<b>Sous-total (C.2 à C.5)</b>	0	0	0					0
35	<b>Sous-total (C.7 à C.10)</b>	0	0	0					0
36	<b>Total (L.34 et L.35)</b>	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

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

18

00

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

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	0	0	0	0
Santé physique (Adultes)	2	0	0	0	0
Santé physique (65 ans et plus)	3	0	0	0	0
Planification des naissances	4	0	0	0	0
<b>Sous-total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11				0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12				0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				0
<b>Sous-total (L.11 à L.14)</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
<b>Sous-total (L.16 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement Année Financière termine le  
5123-4003 2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

18

01

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
<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	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
34	Planification des naissances				0
35	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établi Année Financière termine le

Rapport

Page

Sous-Page

5123-4003

2024-03-31

AS-478

18

02

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
<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>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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>	<b>0</b>	<b>0</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>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	AS-478	18	03

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

1		2	3	4	5
Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				0
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées		87		87
3	Déficiência physique				0
4	Déficiência intellectuelle et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	0	0	0	0
7	<b>Total (L.1 à L.6)</b>	<b>0</b>	<b>87</b>	<b>0</b>	<b>87</b>

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
---	--	---	---------------------------------------	------------------------------	----------------------

#### Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique

8	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	<b>Total (L.8 à L.17)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	AS-478	19	00

### Répartition des usagers selon la région et nombre de générateurs c/a 6790 - Dialyse

		1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars)		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	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>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Hors Québec	20						0	0
<b>Total (L.19 et L.20)</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre)		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Fistule ou prothèse interne	22							0
Cathéter veineux central	23							0
<b>Total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Nombre de générateurs (au 31 mars)		Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4)
- Disponibles aux traitements	25					0
- Destinés à l'isolement	26			xxxx	xxxx	0
- Gardés en réserve	27			xxxx		0

Identification de l'établissement 5123-4003	Année Financière ter 2024-03-31	Rapport AS-478	Page	Sous-Page 20	00
--	------------------------------------	-------------------	------	-----------------	----

**Nombre de traitements  
c/a 6790 - Dialyse**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
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>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Hors Québec	20						0		0
<b>Total (L.19 et L.20)</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	0	xxxx	0	0	0	0	xxxx	0
Usagers inscrits	23	0	0	xxxx	0	0	0	0	0
<b>Total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Total (C.1 + C.2)
Usagers admis placés en isolement	25		0
Usagers inscrits placés en isolement	26		0
<b>Total (L.25 et L.26)</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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	9	10
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	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.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
<b>Usagers admis</b> (Nombre de traitements)									
1	51234003		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
2	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
3	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
4	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
5	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
6	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
7	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
8	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
9	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
10	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx		<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx	<b>0</b>
<b>Usagers inscrits</b> (Nombre de traitements)									
12	51234003		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
13	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
14	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
15	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
16	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
17	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
18	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
19	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
20	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
21	0		xxxx	xxxx			0	xxxx	xxxx
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx		<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx	<b>0</b>
Nombre de traitements									
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>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

23

00

## Répartition des unités de mesure par diagnostic s-c/a 6861 - Audiologie

Diagnostics		1	2	3
		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup>
Enfants 0 à 3 ans	1			
Otite	2			
Acouphènes	3			
Médication ototoxique	4			
Vertiges	5			
Surdité professionnelle	6			
Presbycusie	7			
Retard ou trouble de développement	8			
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9			
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.1 � L.16)</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

24

00

## Répartition des unités de mesure par diagnostic s-c/a 6862 - Orthophonie

Diagnostiques		1	2	3
		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup>
Accident vasculaire cérébral	1			
Atteinte neurologique centrale	2			
Traumatisme crano-cérébral	3			
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5			
Déficience auditive	6			
Déficience intellectuelle	7			
Déficience motrice	8			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9			
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.1 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</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 termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

25

00

### Répartition des heures de prestation de services par catégorie, par phase et par niveau de stage s-c/a 6861 - Audiologie et s-c/a 6862 - Orthophonie

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1		
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique <sup>(2)</sup>	5	0	0
Groupes de 16 et plus <sup>(3)</sup>	6	0	0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6862 - Orthophonie
		Diagnostic traitement	8
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Stages par niveau		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6862 - Orthophonie
		Stage 1 <sup>er</sup> année	13
Stage 2 <sup>e</sup> année	14		
Stage 3 <sup>e</sup> année	15		
Maîtrise <sup>(4)</sup>	16		
Internat (audio ortho seulement)	17		
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

2. Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.

3. Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.

4. Incluant stagiaires étrangers.

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

1		2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> 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)

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

26

00

## Répartition des unités de mesure par diagnostic c/a 6870 - Physiothérapie

Diagnostics		1	2	3
		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup>
Accident vasculaire cérébral	1			
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3			
Affection neurologique périphérique	4			
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6			
Affection musculo-squelettique	7			
Problème orthopédique	8			
Affection cardiovasculaire	9			
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16			
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	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.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>0</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 ter

Rapport

Page

Sous-Page

5123-4003

2024-03-31

AS-478

27

00

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

		1	2	3
Diagnostiques		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1			0
Traumatisme cranio-cérébral	2			0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3			0
Affection neurologique périphérique	4			0
Amputation	5			0
Affection rhumatismale	6			0
Affection musculo-squelettique	7			0
Problème orthopédique	8			0
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9			0
Affection respiratoire	10			0
Affection cutanée	11			0
Polytraumatisme	12			0
Problème de développement	13			0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14			0
Urologie	15			0
Autres affections (santé physique)	16			0
Retard mental	17			0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			0
Déficit d'attention	19			0
Troubles mentaux organiques	20			0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			0
Trouble de l'humeur	22			0
Trouble anxieux	23			0
Trouble de l'adaptation	24			0
Trouble de la personnalité	25			0
Autres troubles mentaux	26			0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	0
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	0	51234003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diagnostics		HPS <sup>(1)</sup>	Total (C.1 à C.10)									
Accident vasculaire cérébral	1											0
Traumatisme crânio-cérébral	2											0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3											0
périphérique	4											0
Amputation	5											0
Affection rhumatismale	6											0
Affection musculo-squelettique	7											0
Problème orthopédique	8											0
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9											0
Affection respiratoire	10											0
Affection cutanée	11											0
Polytraumatisme	12											0
Problème de développement	13											0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14											0
Urologie	15											0
Autres affections (santé physique)	16											0
Retard mental	17											0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18											0
Déficit d'attention	19											0
Troubles mentaux organiques	20											0
Schizophrénie et troubles psychotiques	21											0
Trouble de l'humeur	22											0
Trouble anxieux	23											0
Trouble de l'adaptation	24											0
Trouble de la personnalité	25											0
Autres troubles mentaux	26											0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27											0
Groupes de 16 et plus	28											0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</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 termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

28

00

## Répartition des heures de prestation de services par catégorie, par phase et par niveau de stage c/a 6870 - Physiothérapie et c/a 6880 - Ergothérapie

Catégories de soins		1	2
		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1		
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique <sup>(2)</sup>	5	0	0
Groupes de 16 et plus <sup>(3)</sup>	6	0	0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Étapes du continuum phases de réadaptation		1	2
		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation / réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Stages par niveau		1	2
		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP <sup>(4)</sup>	13		
Stage 1 <sup>re</sup> année	14		
Stage 2 <sup>e</sup> année	15		
Stage 3 <sup>e</sup> année	16		
Stage d'intégration	17		
<b>Total (L.13 à L.17)</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.

3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.

4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	AS-478	28	01

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

1		2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS		Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services <sup>(1)</sup> 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 ter

2024-03-31

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

Activités	1			2			3		
		Nombre de jours-soins		Nombre d'usagers inscrits		Nombre d'appels téléphoniques			
<b>Services rendus ailleurs qu'à l'unité</b> <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 prégréffe) <sup>(3)</sup>	2								
– Préparation le jour-même à une chirurgie <b>avec hospitalisation</b> <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 / Aphérese 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	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	AS-478		30 00

**c/a 0500 - Parc de stationnement, s-c/a 7203 - Bibliothèque, s-c/a 7554 - Alimentation, s-c/a 7604 - Buanderie**

1 2 3 4 5 6 7

**Stationnement (c/a 0500)**

Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1				0		0
Visiteurs, locataires, etc.	2				0		0
<b>Total (L.1 et L.2)</b>	3	0	0	0	0	0	0

**Bibliothèque (s-c/a 7203)**

Prêts et recherches		Nombre
Prêt de documentation	4	
Prêt entre bibliothèques	5	
Recherche documentaire	6	
<b>Total (L.4 à L.6)</b>	7	0

**Alimentation (s-c/a 7554)**

Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	88 600	0	88 600	1 283			1 283
Achetés ailleurs	9	0	0	0				0

**Buanderie (s-c/a 7604)**

Endroit		Pour l'établissement	Services vendus
<b>Poids du linge souillé avant blanchissage <sup>(1)</sup></b>			
À l'établissement	10		
Dans d'autres établissements	11	135 425	
À l'extérieur			
Services communautaires	12		xxxx
Services privés	13		xxxx
<b>Poids du linge propre <sup>(1)</sup></b>			
À l'établissement	14		
Dans d'autres établissements	15	119 174	
À l'extérieur			
Services communautaires	16		xxxx
Services privés	17		xxxx

1. Nombre de kilo (kg).

**Ventilation par établissement (installation) du nombre de repas gratuits servis selon le lieu de production et selon le statut de l'utilisateur s-c/a 7554 - Alimentation**

1	2	3	4	5	6
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.5)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
<b>À l'établissement</b>					
1	51234003	88 600	88 600		88 600
2	0		0		0
3	0		0		0
4	0		0		0
5	0		0		0
6	0		0		0
7	0		0		0
8	0		0		0
9	0		0		0
10	0		0		0
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>	<b>0</b>	<b>88 600</b>	<b>0</b>	<b>88 600</b>
<b>Achetés ailleurs</b>					
12	51234003		0		0
13	0		0		0
14	0		0		0
15	0		0		0
16	0		0		0
17	0		0		0
18	0		0		0
19	0		0		0
20	0		0		0
21	0		0		0
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
5123-4003	2024-03-31	AS-478	31	00

### Répartition des 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	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1 <sup>er</sup> avril)	Admissions durant l'année <sup>(1)</sup>	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année <sup>(2)</sup>	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1		0			0	
25 à 34 ans	2		0			0	
35 à 44 ans	3		0			0	
45 à 54 ans	4	1	1			1	366
55 à 64 ans	5	1	2			2	446
65 à 69 ans	6		0			0	
70 à 74 ans	7	3	3			3	1 098
75 à 79 ans	8	4	8		2	6	1 995
80 à 84 ans	9	6	9		3	6	2 887
85 à 89 ans	10	15	21		2	19	5 944
90 ans ou plus	11	36	43	2	12	29	11 210
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>66</b>	<b>87</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>66</b>	<b>23 946</b>

Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année		Nombre admis	Nombre sortis
Domicile – sans service	13	4	
Domicile – avec services	14	1	
Centre hospitalier	15	3	
CHSLD public	16	2	
CHSLD privé conventionné	17	1	
CHSLD privé non conventionné	18	3	
Ressource intermédiaire	19	1	
Résidence d'accueil – adultes	20		
Famille d'accueil – enfants	21		
Centre de réadaptation	22		
Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	23	6	2
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>2</b>

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Ligne 23 : Des précisions de cette ligne sont nécessaires à l'onglet "Autres - Préciser".

**Ventilation par établissement (installation) des admissions durant l'année en CHSLD, MDA-MA incluant l'hébergement temporaire et l'URFI en CHSLD et en MDA-MA**

1		2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Nombre d'admissions durant l'année <sup>(1)</sup>
1	51234003	21
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>21</b>

1. Excluant les déplacements internes.



Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

33

00

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

		1	2	3	4	5	6	7
Durée de séjour des usagers hébergés en CHSLD et en MDA-MA		Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.6)
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1				16 855			16 855
Nombre d'usagers ayant quitté	2				21			21
<b>Durée moyenne de séjour <sup>(1)</sup> (L.1 + L.2)</b>	3	0	0	0	803	0	0	803
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				78 497			78 497
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				66			66
<b>Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars <sup>(1)</sup> (L.4 + L.5)</b>	6	0	0	0	1 189	0	0	1 189

Durée de séjour moyen par motifs (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
<b>Hébergement temporaire par catégories de besoins</b>							
-- Répit aux aidants	11				0	0,00	
-- Dépannage familial	12				0	0,00	
-- Désengorgement des urgences	13				0	0,00	
-- Protection sociale	14				0	0,00	
-- Convalescence	15				0	0,00	
-- Soins palliatifs <sup>(2)</sup>	16				0	0,00	
-- Hébergement de crise	17				0	0,00	
-- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18				0	0,00	
-- Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	19				0	0,00	
<b>Total (L.11 à L.19) <sup>(4)</sup></b>	20	0	0	0	0	0,00	0
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
Ventes de services posthospitaliers	21				0	0,00	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22				0	0,00	
Achats de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23				0	0,00	
Autres achats de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24				0	0,00	

Durée de séjour moyen (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)		Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25				0	0,00	

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

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

3. Ligne 19 : Des précisions de cette ligne sont nécessaires à l'onglet "Autres - Préciser".

4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

**Distribution des jours-présence du c/a 6060 <sup>(1)</sup> (excluant les maisons des aînés et les maisons alternatives) entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés durant l'exercice financier**

Jours-présence par groupes d'âges		1	2	3	4	5	6	7	8
		SAPA <sup>(2)</sup>	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA <sup>(3)</sup>	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1								0
25 à 34 ans	2								0
35 à 44 ans	3								0
45 à 54 ans	4	366							366
55 à 64 ans	5	446							446
65 à 69 ans	6								0
70 à 74 ans	7	1 098							1 098
75 à 79 ans	8	1 995							1 995
80 à 84 ans	9	2 887							2 887
85 à 89 ans	10	5 944							5 944
90 ans ou plus	11	11 210							11 210
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	12	<b>23 946</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23 946</b>

**Distribution des jours-présence des c/a 6110 et 6120 entre les programmes services pour les usagers ayant été ou étant hébergés dans une maison des aînés ou maison alternative durant l'exercice financier**

Jours-présence par groupes d'âges		SAPA <sup>(2)</sup>	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA <sup>(3)</sup>	Total (C.1 à C.4)
0 à 24 ans	13					0
25 à 34 ans	14					0
35 à 44 ans	15					0
45 à 54 ans	16					0
55 à 64 ans	17					0
65 à 69 ans	18					0
70 à 74 ans	19					0
75 à 79 ans	20					0
80 à 84 ans	21					0
85 à 89 ans	22					0
90 ans ou plus	23					0
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	24	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

35

00

### Mouvement des usagers inscrits, leur provenance et leur destination c/a 6960 - Centre de jour pour personnes en perte d'autonomie

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	12	0	0	0	0

Provenance et destination des usagers durant l'année		Nombre d'inscriptions	Nombre de départs
Domicile – sans service	13		
Domicile – avec services	14		
Centre hospitalier	15		
CHSLD public	16		
CHSLD privé conventionné	17		
CHSLD privé non conventionné	18		
Ressource intermédiaire	19		
Résidence d'accueil – adultes	20		
Famille d'accueil – enfants	21		
Centre de réadaptation	22		
Autres (préciser) <sup>(1)</sup>	23		
<b>Total (L.13 à L.23)</b>	24	0	0

1. Ligne 23 : Des précisions de cette ligne sont nécessaires à l'onglet "Autres - Préciser".

## Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

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	
Diététiste	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>Sous-total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>0</b>

Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'utilisateurs
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	

Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'utilisateurs
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) <sup>(3)</sup>	22	
<b>Total (L.17 à L.22)</b>	<b>23</b>	<b>0</b>

Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	
<b>Total (L.24 à L.25)</b>	<b>26</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 ter  
2024-03-31

Rapport  
AS-478

Page

Sous-Page

38

00

**Mouvement des usagers inscrits, leur provenance et leur destination (du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars)  
c/a 6290 - Hôpital de jour gériatrique**

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1 <sup>er</sup> avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	12	0	0	0	0

Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs
Domicile – sans service	13	
Domicile – avec services	14	
Centre hospitalier	15	
CHSLD public	16	
CHSLD privé conventionné	17	
CHSLD privé non conventionné	18	
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx
Ressource intermédiaire	21	
Résidence d'accueil – adultes	22	
Famille d'accueil – enfants	23	
Centre de réadaptation	24	
Autres	25	
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	26	0

## Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

40

00

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

1

Personnel attribué 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>
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
<b>Total (L.12 et L.13)</b>	<b>14</b>	<b>0</b>

Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)		Nombre d'usagers
Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	

Autre information sur des services aux usagers		Nombre de visites
À l'hôpital de jour	17	
À domicile par un professionnel de la santé	18	

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

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

42

00

**Hébergement dans d'autres milieux de vie substituts**

1

Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement		Nombre de lits/ places disponibles
Permanent ou transitoire acheté	1	
Temporaire acheté	2	
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur		Places disponibles
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Identification de l'établissement

5123-4003

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

43

00

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

		1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH		Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1			

Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a		Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) <sup>(1)</sup>	2			0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) <sup>(1)</sup>	3	xxxx		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) <sup>(1)</sup>	4			0
Psychologie (s-c/a 6564) <sup>(2)</sup>	5	xxxx		0
Services sociaux (s-c/a 6565) <sup>(2)</sup>	6	xxxx		0
Orthophonie (s-c/a 6862) <sup>(3)</sup>	7	xxxx		0
Physiothérapie (c/a 6870) <sup>(3)</sup>	8	xxxx		0
Ergothérapie (c/a 6880) <sup>(3)</sup>	9	xxxx		0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) <sup>(1)</sup>	10		xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) <sup>(3)</sup>	11		xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) <sup>(3)</sup>	12		xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) <sup>(3)</sup>	13		xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/ Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour dficience physique (c/a 8090) <sup>(1)</sup>	14			0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/ Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090) <sup>(4)</sup>	15			0

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

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> IPS-SPL	Heures travaillées <sup>(2)</sup> Infirmière clinicienne	Heures travaillées <sup>(2)</sup> Infirmière technicienne	Heures travaillées <sup>(2)</sup> Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1							0
2							0
3							0
4							0
5							0
6							0
7							0
8							0
9							0
10							0
11							0
12							0
13							0
14							0
15							0
16							0
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		<b>TOTAL (L.1 à L.39)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 6585- Infirmières praticiennes spécialisées en soins de première ligne, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Complément d'information concernant le soutien professionnel dans le cadre des programmes pour les groupes de médecine de famille 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> Travailleurs sociaux	Heures travaillées <sup>(2)</sup> Kinésiologue	Heures travaillées <sup>(2)</sup> Physio-thérapeute	Heures travaillées <sup>(2)</sup> 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	<b>Total (L.1 à L.39)</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

1. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.  
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Complément d'information concernant le soutien professionnel dans le cadre des programmes pour les groupes de médecine de famille 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> Nutritionniste	Heures travaillées <sup>(1)</sup> Inhalothérapeute	Heures travaillées <sup>(1)</sup> Psychologue	Heures travaillées <sup>(1)</sup> Autres professionnels
1	0	0				
2	0	0				
3	0	0				
4	0	0				
5	0	0				
6	0	0				
7	0	0				
8	0	0				
9	0	0				
10	0	0				
11	0	0				
12	0	0				
13	0	0				
14	0	0				
15	0	0				
16	0	0				
17	0	0				
18	0	0				
19	0	0				
20	0	0				
21	0	0				
22	0	0				
23	0	0				
24	0	0				
25	0	0				
26	0	0				
27	0	0				
28	0	0				
29	0	0				
30	0	0				
31	0	0				
32	0	0				
33	0	0				
34	0	0				
35	0	0				
36	0	0				
37	0	0				
38	0	0				
39	0	0				
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

1. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

**Services de premiers répondants - accrédités au cours des exercices financiers précédents**

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1 <sup>er</sup> avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (au 1 <sup>er</sup> avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2024)	Code de niveau de services <sup>(1)</sup>	Nombre de 1 <sup>er</sup> répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)  
 PR-2 (Premier répondant de niveau 2)  
 PR-3 (Premier répondant de niveau 3)  
 DEA-Police (Services de police et DEA)  
 PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

### Services de premiers répondants - accrédités au cours des exercices financiers précédents

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1 <sup>er</sup> avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (au 1 <sup>er</sup> avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2024)	Code de niveau de services <sup>(1)</sup>	Nombre de 1 <sup>er</sup> répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	<b>Total (L.1 à L.39)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>xxxx</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)  
 PR-2 (Premier répondant de niveau 2)  
 PR-3 (Premier répondant de niveau 3)  
 DEA-Police (Services de police et DEA)  
 PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

### Services de premiers répondants - accrédités durant l'exercice financier courant

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1 <sup>er</sup> avril 2023 et le 31 mars 2024)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (entre le 1 <sup>er</sup> avril 2023 et le 31 mars 2024)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2024)	Code de niveau de services <sup>(1)</sup>	Nombre de 1 <sup>er</sup> répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	<b>Total (L.1 à L.9)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
11	<b>Report de la P.45-1, L.40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
12	<b>Grand total (L.10 + L.11)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	xxxx	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)  
 PR-2 (Premier répondant de niveau 2)  
 PR-3 (Premier répondant de niveau 3)  
 DEA-Police (Services de police et DEA)  
 PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

### Centres de communication santé

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1				1600	0,0	0,0
2				1600	0,0	0,0
3				1600	0,0	0,0

**Sommaire des entreprises ambulancières**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1		0	0	0	0
2		0	0	0	0
3		0	0	0	0
4		0	0	0	0
5		0	0	0	0
6		0	0	0	0
7		0	0	0	0
8		0	0	0	0
9		0	0	0	0
10		0	0	0	0
11		0	0	0	0
12		0	0	0	0
13		0	0	0	0
14		0	0	0	0
15		0	0	0	0
16		0	0	0	0
17		0	0	0	0
18		0	0	0	0
19		0	0	0	0
20		0	0	0	0
21		0	0	0	0
22		0	0	0	0
23		0	0	0	0
24		0	0	0	0
25		0	0	0	0
26	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Entreprises ambulancières - Quart en positionnement**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Entreprises ambulancières - Quart en déploiement dynamique**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Entreprises ambulancières - Quart en point de services**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Entreprises ambulancières - Quart de faction

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

**Entreprises ambulancières - Quart en événements spéciaux**

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
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	<b>Total (L.1 à L.25)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>