

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4788 - AS-478 (2021-2022)  
**Établissement :** 2860-9360 - Résidence Sorel-Tracy inc.  
**Année :** 2021-2022  
**Région :** 24 - Montérégie-Est

**Statut :** Accepté  
**Type :** Établissement

**Détails de la transmission**

**Transmis le :**

**Par :**

**PAGE 0 – 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 2022.

Les 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 2022 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)

ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

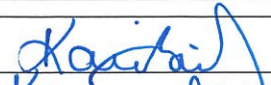
J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

**TRANSMISSION AUTORISÉE**

Par : M. LIN COURNOYER

Date : 2022-06-30

  
KARINE BIEN-AIMÉ  
Nom en lettres moulées

2022-06-30

Date

## PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
<b>Mission</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné</b>	<b>Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement</b>
CH	1	
CHSLD	2	64
<b>Total (L.1 à L.2)</b>	<b>3</b>	<b>64</b>
		0
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
<b>Personne habilitée à fournir les renseignements</b>	4	M LIN COURNOYER
<b>Titre</b>	5	CHEF DES SEWRVICES ADMINISTRATIFS
<b>Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)</b>	6	450-742-9427 POSTE 225
<b>Adresse courriel</b>	7	lin.cournoyer.rst16@ssss.gouv.qc.ca

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

PAGE 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

	1	2	3
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er 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>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>		
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 (permanent ou transitoire et temporaire)</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er 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	59	21451
- Hébergement temporaire	19		
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>59</b>	<b>21451</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>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>59</b>	<b>21451</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

		1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	28609360		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er 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>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>	<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 (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er 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	59	21451	
– Hébergement temporaire	19			
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>59</b>	<b>21451</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>0</b>
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>59</b>	<b>21451</b>	<b>0</b>
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

	1	2	3	4	5	6
<b>Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1		21451			
- 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>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21451</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10					59
<b>Lits en CH et CHSLD(1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	11					
<b>Soins psychiatriques</b>	12					
<b>Néonatalogie</b>	13					
<b>Hébergement permanent, transitoire et temporaire</b>	14	64				
<b>Hébergement permanent et temporaire en santé mentale</b>	15					
<b>Hôtellerie hospitalière</b>	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
<b>Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée</b>	17			0		
<b>Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)</b>	18			0		

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

2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0.  
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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.

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	59		
Admis durant l'année	2	22		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année	4	0	81	0
Sous-total (L.1 à L.3)				0
Sortis durant l'année	5			
Décédés durant l'année	6	23		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année	8	0	23	0
Sous-total (L.5 à L.7)				0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	58	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	18793		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année	14	0	0	0
Sous-total (L.11 à L.13)				0
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année	18	0	0	0
Sous-total (L.15 à L.17)				0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année	24	0	0	0
Sous-total (L.21 à L.23)				0
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année	28	0	0	0
Sous-total (L.25 à L.27)				0
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
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
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	0	0			0
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10						0
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0			0
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)	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	1638	0	0	0	1638
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	0	0	0	0	0

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	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) (Nombre d'UTP)</b>						
1	28609360					XXXX	XXXX
2	28609360					XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)</b>						
12	28609360					XXXX	XXXX
13	28609360					XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)</b>						
23	28609360					XXXX	XXXX
24	28609360					XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>	0	0	0	0		0
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)</b>						
34	28609360		1638			XXXX	XXXX
35	28609360					XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>	0	1638	0	0		1638

(\*)  
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
Étape 2 : Rouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.



	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1 54	277	163
Traumatisme cranio-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 215	775	477
Affection neurologique périphérique	4 9	45	27
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6		
Affection musculo-squelettique	7		
Problème orthopédique	8 19	126	66
Affection cardiovasculaire	9		
Affection respiratoire	10		
Affection cutanée	11		
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13 3	3	3
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16 42	216	95
Retard mental	17 8	13	6
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18 1	1	
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20 1	1	2
Schizophrénie et troubles psychotiques	21 15	68	42
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24 1	7	2
Trouble de la personnalité	25 5	5	4
Autres troubles mentaux	26 11	101	59
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	233
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29 384	1638	1179

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

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Individuel	1	484		
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3	462		
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	233	0	
Groupes de 16 et plus (3)	6		0	
Total (L. 1 à L.6)	7	1179	0	
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Diagnostic / traitement	8	0	0	
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0	
Adaptation / réadaptation	10	0	0	
Soutien à l'intégration sociale	11	1179	0	
Total (L. 8 à L.11)	12	1179	0	
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie	
Stage TRP (4)	13	86		
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17			
	18	xxxx	xxxx	
Total (L.13 à L.18)	19	86	0	

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.

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	<b>Diagnostic/traitement</b>		
1	28609360		
2	28609360		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	0	0
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	28609360		
13	28609360		
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>	0	0
	<b>Adaptation/réadaptation</b>		
23	28609360		
24	28609360		
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>	0	0
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	28609360	1179	
35	28609360		
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	<b>Sous-total (L.34 à L.43)</b>	1179	0
45	<b>TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)</b>	1179	0

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

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

	1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>							
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	30	30	
Visiteurs, locaux, etc.	2			0	4	4	
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	34	34	
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7	0					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>							
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	67323	0	67323			0
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10						
- Dans d'autres établissements	11	80170					
- À l'extérieur							
--- Services communautaires	12						
--- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14						
- Dans d'autres établissements	15	69259					
- À l'extérieur							
--- Services communautaires	16						
--- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

PAGE 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER 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.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	28609360		67323	67323		67323
2	28609360			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 à L.10)</b>	0	67323	67323	0	67323
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	28609360			0		0
13	28609360			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>Total (L.12 à L.21)</b>	0	0	0	0	0

(\*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

**PAGE 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	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	2	2		1	1	392
45 à 54 ans	4	2	2			2	730
55 à 64 ans	5	1	2			2	1261
65 à 69 ans	6	6	7			7	1598
70 à 74 ans	7	2	4		1	3	1050
75 à 79 ans	8	9	10		2	8	3193
80 à 84 ans	9	6	9		4	5	1832
85 à 89 ans	10	10	16		5	11	3995
90 ans ou plus	11	21	29		10	19	7400
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>59</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>58</b>	<b>21451</b>
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	22					
CHSLD public	16						
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	XXXX	XXXX				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	XXXX	XXXX				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil – adultes	22						
Famille d'accueil – enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres (préciser) (3)	25						
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>22</b>	<b>0</b>				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

**PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

	<b>1</b>	<b>2</b>
	<b>Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)</b>	<b>Nombre d'admissions durant l'année (1)</b>
<b>1</b>	28609360	22
<b>2</b>	28609360	
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		
<b>11</b>	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	<b>22</b>

(\*)  
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.  
 Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

---

	1	2	3	4
	<b>Nombre</b>			
<b>Durée de séjour</b>				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	18793		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	817		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	75311		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1298		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
- Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5			
- Congés temporaires	6			
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7			
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>		<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>
				<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 à 24 ans	9			0
25 à 34 ans	10			0
35 à 44 ans	11		1	1
45 à 54 ans	12		2	2
55 à 64 ans	13		2	2
65 à 69 ans	14		7	7
70 à 74 ans	15		3	3
75 à 79 ans	16		8	8
80 à 84 ans	17		5	5
85 à 89 ans	18		11	11
90 ans ou plus	19		19	19
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>58</b>	<b>0</b>

1. Excluant les déplacements internes.

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

3. Excluant les dépassements.

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

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

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



	1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD</b>	<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)</b>	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1			18793	18793	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			23	23	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3			817.09	817.09	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			75311	75311	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			58	58	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6			1298.47	1298.47	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
Hébergement temporaire par catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11			0	0	
- Dépannage familial	12			0	0	
- Désengorgement des urgences	13			0	0	
- Protection sociale	14			0	0	
- Convalescence	15			0	0	
- Soins palliatifs (2)	16			0	0	
- Hébergement de crise	17			0	0	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18			0	0	
- Autres (préciser) (3)	19			0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	0	0	0	0
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21			0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22			0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23			0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24			0	0	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25			0	0	

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 <sup>(1)</sup> ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

	1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	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	392						392
45 à 54 ans	4	730						730
55 à 64 ans	5	1261						1261
65 à 69 ans	6	1598						1598
70 à 74 ans	7	1050						1050
75 à 79 ans	8	3193						3193
80 à 84 ans	9	1832						1832
85 à 89 ans	10	3995						3995
90 ans ou plus	11	7400						7400
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>21451</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21451</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.