

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 :

5124-8193 RÉSIDENCE SOREL-TRACY

Transmission autorisée

Par :

MME KARINE BIEN-AIMÉ

Titre :

DIRECTRICE GÉNÉRALE

Adresse courriel :

karine.bien-aime.rst16@ssss.gouv.qc.ca

Date :

2024-06-26



Signature

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

Validation des concordances Intra-RSA AS-478

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

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

22	P.3, L.16, C.1	Lits au permis en hôtellerie		
23	P.3, L.17, C.1	Lits au permis des MDA		
24	P.3, L.18, C.1	Lits au permis des MA		
25	P.3, L.19, C.4	P.2-0, L.5 + L.15 + L.26, C.2		
26	P.3, L.20, C.4	P.3, L.19, C.4		
27	P.5, L.1, C.2 + C.3⁽¹⁾ + C.5+ C.6+ L.11, C.2 + C.3	P.31, L.12, C.1		
28	P.5, L.2, C.2 + C.3⁽¹⁾ + C.5+ C.6+ L.12, C.2 + C.3	P.31, L.12, C.2		
29	P.5, L.5, C.2 + C.3⁽¹⁾ + C.5+ C.6+ L.15, C.2 + C.3	P.31, L.12, C.4		
30	P.5, L.6, C.2 + C.3⁽¹⁾ + C.5+ C.6+ L.16, C.2 + C.3	P.31, L.12, C.5		
31	P.5, L.9, C.2 + C.3⁽¹⁾ + C.5+ C.6+ L.19, C.2 + C.3	P.31, L.12, C.6		
32	P.5, L.9, C.2	P.32, L.20, C.2		
33	P.5, L.9, C.5	P.32, L.20, C.4		
34	P.5, L.9, C.6	P.32, L.20, C.5		
35	P.5, L.9, C.3⁽¹⁾	P.32, L.20, C.1		
36	P.5, L.9, C.3⁽¹⁾	P.33, L.25, C.6		
37	P.5, L.19, C.2 + C.3	P.32, L.20, C.3		
38	P.5, L.19, C.2 + C.3	P.33, L.5, C.3		
39	P.9, L.3, C.6	P.9, L.10, C.6		
40	P.9, L.14, C.6	P.9, L.17, C.6		
41	P.9, L.20, C.6	P.9, L.23, C.6		
42	P.10, L.30, C.2	P.10, L.32, C.1 + C.2		
43	P.10, L.30 + L.31, C.6	P.11, L.20, C.7		
44	P.12, L.1, C.5	P.7, L.9, C.1 à 3	Toutes cases orangées de la page 7 doivent faire l'objet d'une précision	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

45	P.12, L.13, C.6	P.23, L.17, C.2		
46	P.12, L.14, C.6	P.24, L.20, C.2		
47	P.12, L.15, C.6	P.26, L.29, C.2		
48	P.12, L.16, C.6	P.27, L.29, C.2		
49	P.23, L.17, C.3	P.25, L.7, C.1		
50	P.24, L.20, C.3	P.25, L.7, C.2		
51	P.26, L.29, C.3	P.28, L.7, C.1		
52	P.27, L.29, C.3	P.28, L.7, C.2		
53	P.31, L.12, C.2	P.31, L.24, C.1		
54	P.31, L.12, C.2	P.31-1, L.11, C.2		
55	P.31, L.12, C.4	P.31, L.24, C.2		
56	P.32, L.9, C.6	P.31, L.1, C.6		
57	P.32, L.10, C.6	P.31, L.2, C.6		
58	P.32, L.11, C.6	P.31, L.3, C.6		
59	P.32, L.12, C.6	P.31, L.4, C.6		
60	P.32, L.13, C.6	P.31, L.5, C.6		
61	P.32, L.14, C.6	P.31, L.6, C.6		
62	P.32, L.15, C.6	P.31, L.7, C.6		
63	P.32, L.16, C.6	P.31, L.8, C.6		
64	P.32, L.17, C.6	P.31, L.9, C.6		
65	P.32, L.18, C.6	P.31, L.10, C.6		
66	P.32, L.19, C.6	P.31, L.11, C.6		
67	P.33, L.1, C.7	P.32, L.1, C.1		

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

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

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	P.4, L.1, C.1 à 3	=	P.4, L.9, C.1 à 3	
2	P.4, L.11, C.1 à 5	=	P.4, L.19, C.1 à 5	
3	P.4, L.21, C.1 à 4	=	P.4, L.29, C.1 à 4	
4	P.5, L.1, C.1 à 6	=	P.5, L.9, C.1 à 6	
5	P.5, L.11, C.1 à 4	=	P.5, L.19, C.1 à 4	
6	P.5, L.21, C.1 à 3	=	P.5, L.29, C.1 à 3	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

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	
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	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

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 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6785	
27	P.8, L.32, C.7 ⁽¹⁾	=	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 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6831	
32	P.10, L.12, C.7 + L.13, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6832	
33	P.10, L.14, C.7 + L.15, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6833	
34	P.10, L.16, C.7 + L.18, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6834	
35	P.10, L.19, C.7 + L.21, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6835	
36	P.10, L.22, C.7 + L.24, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6836	
37	P.10, L.25, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C3 du s-c/a 6837	
38	P.10, L.26, C.7 + L.28, C.7 ⁽¹⁾	=	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 ⁽¹⁾ + L.2, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6831	
41	P.11, L.3, C.7 ⁽¹⁾ + L.4, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6832	
42	P.11, L.5, C.7 ⁽¹⁾ + L.6, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6833	
43	P.11, L.7, C.7 ⁽¹⁾ + L.8, C.71 + L.9, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6834	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

44	P.11, L.10, C.7 ⁽¹⁾ + L.11, C.7 ⁽¹⁾ + L.12, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6835	
45	P.11, L.13, C.7 ⁽¹⁾ + L.14, C.7 ⁽¹⁾ + L.15, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6836	
46	P.11, L.16, C.7 ⁽¹⁾	=	P.650, L.28, C.3 des s-c/a 6837	
47	P.11, L.17, C.7 ⁽¹⁾ + L.18, C.7 ⁽¹⁾ + L.19, C.7 ⁽¹⁾	=	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 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6861	
56	P.12, L.14, C.6 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C.3 du s-c/a 6862	
57	P.12, L.15, C.6 ⁽¹⁾	=	P.650, L.30, C.3 du c/a 6870	
58	P.12, L.16, C.6 ⁽¹⁾	=	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	
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	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

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	

(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 ¹	=	P.5, L.1 + L.2, C.3	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-478

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 ²	=	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)

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ⁽¹⁾ (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis ⁽¹⁾ (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1		
CHSLD (excluant les MDA-MA)	2	64	
MDA	3		
MA	4		
Total (L.1 à L.4)	5	64	0

Renseignements

Personne habilitée à fournir les renseignements	6	M. LIN COURNOYER
Titre	7	CHEF DES SERVICES ADM
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	8	450 742-9427 POSTE 225
Adresse courriel	9	lin.cournoyer.rst16@ssss.gouv.qc.ca

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

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

Hospitalisation (répartition par centres de soins)	1			2			3					
		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques												
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)												
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.6 à L.14)	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	64	23 236	0
– Hébergement temporaire	19	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20	0	0	0
Sous-total (L.18 à L.20)	21	64	23 236	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	22	0	0	0
– Hébergement temporaire	23	0	0	0
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	64	23 236	0

Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26	0	0

Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)				
– Hébergement permanent ou transitoire	27	0	0	0
– Hébergement temporaire	28	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29	0	0	0
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0	0

Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)				
– Hébergement permanent ou transitoire	31	0	0	0
– Hébergement temporaire	32	0	0	0
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33	0	0	0
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le
2024-03-31Rapport
AS-478

Page

Sous-Page
02 01

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

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10); Format (99999999)	0	5124-8193	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	64	23 236
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	64	23 236
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22	0	
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	64	23 236
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

02 02

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

Année Financière terminée le

Rapport

Page

Sous-Page

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

02 04

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

02 05

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page
02 06

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page
02 07

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

02

08

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page
02 09

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (9999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

02 10

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

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (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		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement en CHSLD (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
– Hébergement permanent ou transitoire	18		
– Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		
Hébergement en MDA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons des aînés (c/a 6110)			
– Hébergement permanent ou transitoire	27		
– Hébergement temporaire	28		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons des Aînés)	29		
Sous-total (L.27 à L.29)	30	0	0
Hébergement en MA (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1^{er} avril au 31 mars)
			Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux usagers des maisons alternatives (c/a 6120)			
– Hébergement permanent ou transitoire	31		
– Hébergement temporaire	32		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - Maisons Alternatives)	33		
Sous-total (L.31 à L.33)	34	0	0
Total (L.30 et L.34)	35	0	0

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
Organismes							
- MSSS	1		23 236				
- Gouvernement du Canada	2						
- CNESST	3						
- FAAQ	4						
- MSP	5						
Non-résidents du Québec							
- Résidents canadiens	6						
- Non-canadiens	7						
Soins non assurés	8						
Total (L.1 à L.8)	9	0	23 236	0	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					64		

Lits en CH, CHSLD, MDA et MA ⁽¹⁾	Lits autorisés au permis ⁽²⁾ (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		
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 ⁽³⁾ 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 ⁽⁴⁾	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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ⁽¹⁾	3 c/a 6080	4 c/a 6180	5 c/a 6110	6 c/a 6120
Admis au 1 ^{er} avril	1		64				
Admis durant l'année	2		32				
Déplacements internes (arrivées)	3						
Soignés durant l'année							
Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	96	0	0	0	0
Sortis durant l'année	5		1				
Décédés durant l'année	6		31				
Déplacements internes (départs)	7						
Radiations durant l'année							
Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	32	0	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	0	64	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		38 310				

Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1 ^{er} avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année					
Sous-total (L.11 à L.13)	14	0	0	0	0
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année					
Sous-total (L.15 à L.17)	18	0	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				

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

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

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ^{er} avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année					
Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	0	0
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année					
Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars)					
Total (L.4 - L.8)	9	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière ter

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

07

00

c/a 6360 - Centre de soins à la mère et au nouveau-né/**c/a 6200 - Soins spécialisés aux nouveau-nés (néonatalogie)/****c/a 6240 - L'urgence/****s-c/a 6631 - Centre de prélèvements**

	1	2	3	4	5	
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1^{er} avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0			
Total (L.1 à L.2)	3	0	0			
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né		Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1^{er} avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0			
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0			
Total (L.4 à L.6)	7	0	0			
Centre de soins à la mère et au nouveau-né		Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	0	0	0	0	0
L'urgence (c/a 6240)		Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9					
L'urgence (c/a 6240)		Nombre (au 31 mars)				
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					
Centres de prélèvements (s-c/a 6631)		Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13					0

Identification de l'établi Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TR 2024-03-31	AS-478	07	01

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesure du s-c/a 6363 - Bloc obstétrical et du s-c/a 6364 - Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) ⁽¹⁾ selon le statut de l'utilisateur

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Nombre d'accouchements ⁽²⁾	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.3 à C.5)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)						
1	5124-8193					0
2	0					0
3	0					0
4	0					0
5	0					0
6	0					0
7	0					0
8	0					0
9	0					0
10	0					0
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0	0

1. Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.

2. La définition de l'accouchement et de l'utilisateur (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 ^{er} avril au 31 mars)
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère			
1	5124-8193		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Total (L.1 à L.10)	0	0

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère			
12	5124-8193		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	Total (L.12 à L.21)	0	0

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
23	5124-8193		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	Total (L.23 à L.32)	0	0

Identification de l'établissement	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TRACY	2024-03-31	AS-478	07	03

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

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
1	5124-8193		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Total (L.1 à L.10)	0	0

	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1 ^{er} avril au 31 mars)
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés			
12	5124-8193		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	Total (L.12 à L.21)	0	0

Identification de l'établissement Année Financière Rapport Page Sous-Page
 RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193 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	
Physiologie respiratoire (c/a 6610)		Nombre d'heures						
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques ⁽¹⁾	1							
Répartition des unités techniques selon le statut de l'utilisateur								
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres ⁽²⁾	Total (C.1 à C.6)
À l'établissement	2	0	0	0	0	0	0	0
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx	0	0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres ⁽²⁾	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
– À l'établissement	4	0	0	0	0	0	0	0
– À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0	0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	0	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)								
– À l'établissement	7	0	0	0	0	0	0	0
– À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx	0	0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.6 et L.9)	10	0	0	0	0	0	0	0

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

Répartition des procédures selon le statut de l'utilisateur

Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres ⁽²⁾	Total (C.1 à C.6)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
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
Sous-total (L.14 à L.22)	23	0	0	0	0	0	0	0
Procédures thérapeutiques	24							0
Sous-total (L.23 et L.24)	25	0	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)								
– Système cardiovasculaire	26							0
– Système nerveux	27							0
– Infection/Inflammation	28							0
– Système squelettique	29							0
– Oncologie	30							0
– Divers	31							0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.25 et L.32)	33	0	0	0	0	0	0	0

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

Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus
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.

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

1	2	3	4	5	6	7	8
Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres ⁽¹⁾	Total (C.2 à C.7)
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	5124-8193				xxxx	xxxx	xxxx
2	0				xxxx	xxxx	xxxx
3	0				xxxx	xxxx	xxxx
4	0				xxxx	xxxx	xxxx
5	0				xxxx	xxxx	xxxx
6	0				xxxx	xxxx	xxxx
7	0				xxxx	xxxx	xxxx
8	0				xxxx	xxxx	xxxx
9	0				xxxx	xxxx	xxxx
10	0				xxxx	xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	5124-8193				xxxx	xxxx	xxxx
13	0				xxxx	xxxx	xxxx
14	0				xxxx	xxxx	xxxx
15	0				xxxx	xxxx	xxxx
16	0				xxxx	xxxx	xxxx
17	0				xxxx	xxxx	xxxx
18	0				xxxx	xxxx	xxxx
19	0				xxxx	xxxx	xxxx
20	0				xxxx	xxxx	xxxx
21	0				xxxx	xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0

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

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'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 ⁽¹⁾	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	5124-8193				XXXX	XXXX	XXXX
2	0				XXXX	XXXX	XXXX
3	0				XXXX	XXXX	XXXX
4	0				XXXX	XXXX	XXXX
5	0				XXXX	XXXX	XXXX
6	0				XXXX	XXXX	XXXX
7	0				XXXX	XXXX	XXXX
8	0				XXXX	XXXX	XXXX
9	0				XXXX	XXXX	XXXX
10	0				XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	5124-8193				XXXX	XXXX	XXXX
13	0				XXXX	XXXX	XXXX
14	0				XXXX	XXXX	XXXX
15	0				XXXX	XXXX	XXXX
16	0				XXXX	XXXX	XXXX
17	0				XXXX	XXXX	XXXX
18	0				XXXX	XXXX	XXXX
19	0				XXXX	XXXX	XXXX
20	0				XXXX	XXXX	XXXX
21	0				XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	XXXX		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0
TEP (s-c/a 6786)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	5124-8193				XXXX	XXXX	XXXX
25	0				XXXX	XXXX	XXXX
26	0				XXXX	XXXX	XXXX
27	0				XXXX	XXXX	XXXX
28	0				XXXX	XXXX	XXXX
29	0				XXXX	XXXX	XXXX
30	0				XXXX	XXXX	XXXX
31	0				XXXX	XXXX	XXXX
32	0				XXXX	XXXX	XXXX
33	0				XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	5124-8193				XXXX	XXXX	XXXX
36	0				XXXX	XXXX	XXXX
37	0				XXXX	XXXX	XXXX
38	0				XXXX	XXXX	XXXX
39	0				XXXX	XXXX	XXXX
40	0				XXXX	XXXX	XXXX
41	0				XXXX	XXXX	XXXX
42	0				XXXX	XXXX	XXXX
43	0				XXXX	XXXX	XXXX
44	0				XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	XXXX		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

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

**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
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	0	0

Électrocardiographie	4					0
Échographie cardiaque	5					0
Électroencéphalographie	6					0
Potentiels évoqués	7					0
Électromyographie	8					0
Autres examens	9					0
Total (L.4 à L.9)	10	0	0	0	0	0

Nombre d'unités techniques	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)
Services offerts aux autres établissements ⁽¹⁾	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)
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12					0
- Interventions	13					0
Sous-total (L.12 et L.13)	14	0	0	0	0	0
À l'établissement	15	0	0	0	0	0
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	0	0	0	0	0

Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
- Examens	18					0
- Interventions	19					0
Sous-total (L.18 et L.19)	20	0	0	0	0	0
À l'établissement	21	0	0	0	0	0
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	0	0	0	0	0

Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)	Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	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)
Électrophysiologie (c/a 6710)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	5124-8193					xxxx	xxxx
2	0					xxxx	xxxx
3	0					xxxx	xxxx
4	0					xxxx	xxxx
5	0					xxxx	xxxx
6	0					xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Électrophysiologie (c/a 6710)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	5124-8193					xxxx	xxxx
13	0					xxxx	xxxx
14	0					xxxx	xxxx
15	0					xxxx	xxxx
16	0					xxxx	xxxx
17	0					xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0

Ventilation par établissement (installation) des UTP effectuées selon le statut de l'utilisateur c/a 6750 - Hémodynamie et électrophysiologie interventionnelle

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Hémodynamie (s-c/a 6751)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	5124-8193					xxxx	xxxx
2	0					xxxx	xxxx
3	0					xxxx	xxxx
4	0					xxxx	xxxx
5	0					xxxx	xxxx
6	0					xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Sous-total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	5124-8193					xxxx	xxxx
13	0					xxxx	xxxx
14	0					xxxx	xxxx
15	0					xxxx	xxxx
16	0					xxxx	xxxx
17	0					xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	xxxx	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)							
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	5124-8193					xxxx	xxxx
25	0					xxxx	xxxx
26	0					xxxx	xxxx
27	0					xxxx	xxxx
28	0					xxxx	xxxx
29	0					xxxx	xxxx
30	0					xxxx	xxxx
31	0					xxxx	xxxx
32	0					xxxx	xxxx
33	0					xxxx	xxxx
34	Sous-total (L.24 et L.33)	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	5124-8193					xxxx	xxxx
36	0					xxxx	xxxx
37	0					xxxx	xxxx
38	0					xxxx	xxxx
39	0					xxxx	xxxx
40	0					xxxx	xxxx
41	0					xxxx	xxxx
42	0					xxxx	xxxx
43	0					xxxx	xxxx
44	0					xxxx	xxxx
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	xxxx	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	0	0	0	0	0	0
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	0	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193	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 ⁽¹⁾	Autres ⁽²⁾	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
– Tête et cou	1						0
– Colonne et bassin	2						0
– Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3						0
– Thorax et abdomen	4						0
– Graphie autres	5						0
Examens de scopie							
– Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6						0
– Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7						0
– Scopies autres	8						0
– Contrôle fluoroscopique	9						0
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
– Interventions de scopie	10						0
Sous-total (L.1 à L.10)	11	0	0	0	0	0	0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
– Examens	12						0
– Interventions	13						0
Mammographie (s-c/a 6833)							
– Examens	14						0
– Interventions	15						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
– Examens	16						0
– Manipulations d'images post-examen	17						0
– Interventions	18						0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
– Examens	19						0
– Manipulations d'images post-examen	20						0
– Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
– Examens	22						0
– Manipulations d'images post-examen	23						0
– Interventions	24						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
– Examens	25						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
– Examens	26						0
– Manipulations d'images post-examen	27						0
– Interventions	28						0
Total (L.11 à L.28)	29	0	0	0	0	0	0

Nombre total d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus ⁽¹⁾	Autres ⁽²⁾	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	

- Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).
- Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Identification de l'établissement **RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193** 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)		
Radiologie générale (s-c/a 6831)									
- Examens	1	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	2	0	0	0	0	0	0		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)									
- Examens	3	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	4	0	0	0	0	0	0		
Mammographie (s-c/a 6833)									
- Examens	5	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	6	0	0	0	0	0	0		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)									
- Examens	7	0	0	0	0	0	0		
- Manipulations d'images post-examen	8	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	9	0	0	0	0	0	0		
Résonance magnétique (s-c/a 6835)									
- Examens	10	0	0	0	0	0	0		
- Manipulations d'images post-examen	11	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	12	0	0	0	0	0	0		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)									
- Examens	13	0	0	0	0	0	0		
- Manipulations d'images post-examen	14	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	15	0	0	0	0	0	0		
Lithotripsie (s-c/a 6837)									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)									
- Examens	17	0	0	0	0	0	0		
- Manipulations d'images post-examen	18	0	0	0	0	0	0		
- Interventions	19	0	0	0	0	0	0		
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0		0
Nombre d'UTP par s-c/a									
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	21								Total (C.1 à C.8)
									0

Département / service	Services achetés (Nombre d'UTP)	Services achetés (Nombre de procédures)	Services offerts aux autres établissements ⁽¹⁾
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22		
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23		
Mammographie (s-c/a 6833)	24		
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25		
Résonance magnétique (6835)	26		
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27		
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28		
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29		
Total (L.22 à L.29)	30	0	0

Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)	Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31			0

Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)	Cardiologie	Obstétrique – Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32			0

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

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

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

Identification de l'établissement **RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193** 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	5124-8193					
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus ⁽¹⁾	Autres ⁽²⁾	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1						0
- Interventions	2						0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3						0
- Interventions	4						0
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						0
- Interventions	6						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7						0
- Manipulations d'images post-examen	8						0
- Interventions	9						0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10						0
- Manipulations d'images post-examen	11						0
- Interventions	12						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13						0
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15						0
Lithotripsie (s-c/a 6837)							
16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						0
- Manipulations d'images post-examen	18						0
- Interventions	19						0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0

1. Correspond aux unités 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 **RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193** Année Financière ter **2024-03-31** Rapport **AS-478** Page **11** Sous-Page **02**

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

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

1. Correspond aux unités 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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière ter
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

11

03

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

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

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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière ter
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

11

04

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

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

1. Correspond aux unités 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 **RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193** Année Financière ter **2024-03-31** Rapport **AS-478** Page **11** Sous-Page **05**

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

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

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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière ter
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

11

06

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

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

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

1. Correspond aux unités 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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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

1. Correspond aux unités 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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière ter
2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

11

09

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

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

1. Correspond aux unités 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
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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

1. Correspond aux unités 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

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière ter

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	6
		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	0	0
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	0	0	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	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	
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	1 206	0	0	0	1 206
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

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)
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)					
1	5124-8193			XXXX	XXXX
2	0			XXXX	XXXX
3	0			XXXX	XXXX
4	0			XXXX	XXXX
5	0			XXXX	XXXX
6	0			XXXX	XXXX
7	0			XXXX	XXXX
8	0			XXXX	XXXX
9	0			XXXX	XXXX
10	0			XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	5124-8193			XXXX	XXXX
13	0			XXXX	XXXX
14	0			XXXX	XXXX
15	0			XXXX	XXXX
16	0			XXXX	XXXX
17	0			XXXX	XXXX
18	0			XXXX	XXXX
19	0			XXXX	XXXX
20	0			XXXX	XXXX
21	0			XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	5124-8193			XXXX	XXXX
24	0			XXXX	XXXX
25	0			XXXX	XXXX
26	0			XXXX	XXXX
27	0			XXXX	XXXX
28	0			XXXX	XXXX
29	0			XXXX	XXXX
30	0			XXXX	XXXX
31	0			XXXX	XXXX
32	0			XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0	0

Ventilation par établissement (installation) des unités de mesur de divers c/a selon la statut de l'usager

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)							
1	5124-8193					xxxx	xxxx
2	0					xxxx	xxxx
3	0					xxxx	xxxx
4	0					xxxx	xxxx
5	0					xxxx	xxxx
6	0					xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)							
12	5124-8193					xxxx	xxxx
13	0					xxxx	xxxx
14	0					xxxx	xxxx
15	0					xxxx	xxxx
16	0					xxxx	xxxx
17	0					xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)							
23	5124-8193					xxxx	xxxx
24	0					xxxx	xxxx
25	0					xxxx	xxxx
26	0					xxxx	xxxx
27	0					xxxx	xxxx
28	0					xxxx	xxxx
29	0					xxxx	xxxx
30	0					xxxx	xxxx
31	0					xxxx	xxxx
32	0					xxxx	xxxx
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0	0		0
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)							
34	5124-8193		1 206			xxxx	xxxx
35	0					xxxx	xxxx
36	0					xxxx	xxxx
37	0					xxxx	xxxx
38	0					xxxx	xxxx
39	0					xxxx	xxxx
40	0					xxxx	xxxx
41	0					xxxx	xxxx
42	0					xxxx	xxxx
43	0					xxxx	xxxx
44	Total (L.34 et L.43)	0	1 206	0	0		1 206

Identification de l'établi: Année Financière termine le **Rapport** Page Sous-Page
 RÉSIDENCE SOREL-TR 2024-03-31 AS-478 12 03

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

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Ergothérapie (c/a 6880)							
(Nombre de jours-traitements)							
1	5124-8193					xxxx	xxxx
2	0					xxxx	xxxx
3	0					xxxx	xxxx
4	0					xxxx	xxxx
5	0					xxxx	xxxx
6	0					xxxx	xxxx
7	0					xxxx	xxxx
8	0					xxxx	xxxx
9	0					xxxx	xxxx
10	0					xxxx	xxxx
11	Total (L.1 et L.10)	0	0	0	0		0
Nutrition clinique (s-c/a 7553)							
(Nombre d'usagers)							
12	5124-8193					xxxx	xxxx
13	0					xxxx	xxxx
14	0					xxxx	xxxx
15	0					xxxx	xxxx
16	0					xxxx	xxxx
17	0					xxxx	xxxx
18	0					xxxx	xxxx
19	0					xxxx	xxxx
20	0					xxxx	xxxx
21	0					xxxx	xxxx
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0

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

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

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

	Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée	Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6)	Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7)	Total (C.1 à C.3)
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)				
Administration d'immunoglobulines	6			0
Assistance à la biopsie de moelle	7			0
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8			0
Hydratation par voie intraveineuse	9			0
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10			0
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11			0
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12			0
Assistance à la ponction d'ascite	13			0
Assistance à la ponction pleurale	14			0
Prélèvement sanguin par cathéter central	15			0
Administration de produits sanguins réalisée au service	16			0
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17			0

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

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

1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 3. Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/v qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193	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 ⁽¹⁾	
Admis	1		0	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
– Responsabilité MSSS	2		0	
– Autres responsabilités de paiement	3		0	
Inscrits (autres)				
– Responsabilité MSSS	4		0	
– Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6		0	
Total (L.1 à L.6)	7	0	0	

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

Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)		Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs ⁽²⁾	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11				0
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12				0
Gastroscopie	13				0
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14				0
Coloscopie	15				0
Protosyngmoïdoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16				0
Cytoscopie	17				0
Urétroscopie	18				0
Autres endoscopies des voies urinaires	19				0
Colposcopie	20				0
Hystérocopie	21				0
Autres endoscopies gynécologiques	22				0
Endoscopie des voies biliaires	23				0
Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24				0
Autres (préciser) ⁽³⁾	25				0
Total (L.11 à L.25)	26	0	0	0	0

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)	
Bloc opératoire (c/a 6260)								
Nombre d'heures-présence ⁽¹⁾ de l'utilisateur								
1	5124-8193						xxxx	xxxx
2	0						xxxx	xxxx
3	0						xxxx	xxxx
4	0						xxxx	xxxx
5	0						xxxx	xxxx
6	0						xxxx	xxxx
7	0						xxxx	xxxx
8	0						xxxx	xxxx
9	0						xxxx	xxxx
10	0						xxxx	xxxx
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	0		0

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

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ⁽¹⁾	16		
Médecine interne	17		
Medecine physique et réadaptation	18		
Microbiologie médicale et infectiologie	19		
Néphrologie	20		
Neurochirurgie	21		
Neurologie	22		
Obstétrique	23		
Ophtalmologie	24		
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25		
Pédiatrie	26		
Pneumologie	27		
Rhumatologie	28		
Urologie	29		
Total (L.1 à L.29)	30	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière tr

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page

Sous-Page

14

01

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

		1	2	3
Catégorie de retraitement (CR)		nombre de CR (nCR)	coefficient en minute (α)	Retraitement pondéré (RP)
Pochettes	1		2	0
Paquets: 15 DM et moins	2		6	0
Paquets: Plus de 15 DM	3		9	0
Contenants ou plateau				
Services internes et externes	4		8	0
Chirurgies toutes spécialisées (bloc opératoire ou hors bloc)				
30 DM et moins	5		13	0
31 - 70 DM	6		25	0
Plus de 70 DM	7		36	0
Chirurgies toutes spécialisées (bloc opératoire ou hors bloc) avec implants ou en prêt				
30 DM et moins	8		19	0
31 - 70 DM	9		31	0
Plus de 70 DM	10		44	0
Retraitement des dispositifs médicaux désinfectés				
Sondes d'échographie	11		12	0
Générateurs thermiques	12		180	0
Dispositifs endoscopiques (DE) flexibles (désinfection de haut niveau (DHN) en mode automatisé ou manuel et stérilisation par agent chimique liquide (ex. : System 1 de Steris))				
Sans canal	13		10	0
Avec canal, mais sans mécanisme élévateur	14		19	0
Avec canal et mécanisme élévateur	15		25	0
Dispositifs semi-critiques				
DHN en mode manuel	16		10	0
DHN en mode automatisé	17		14	0
Retraitement Pondéré (RP) en minutes : Total (L.1 à L.17)	18	XXXX	XXXX	0

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne			Dispensé ⁽¹⁾
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		

Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
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

Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)		Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées ⁽²⁾	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

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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	
Total (L.1 à L.14)	15	0

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

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

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures 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.).

Identification de l'établissement Année Financière terminée le

RÉSIDENCE SOREL-TR

2024-03-31

Rapport

AS-478

Page Sous-Page

16

01

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

1		2
Code de l'installation ayant une mission CHSGS		Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		
1	5124-8193	
2	0	
3	0	
4	0	
5	0	
6	0	
7	0	
8	0	
9	0	
10	0	
11	Total (L.1 à L.10)	0

Identification de l'établissement

Année Financière ter

Rapport

Page

Sous-Page

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

2024-03-31

AS-478

17

00

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

		1	2	3	4	5
Domaine d'intervention		Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine ⁽¹⁾ (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine ⁽²⁾
Neuropsychologie						
– Nombre d'usagers	1				xxxx	
– Nombre d'interventions	2	0	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical						
– Nombre d'usagers	3				xxxx	
– Nombre d'interventions	4	0	0	0	0	xxxx
Psychologie en santé mentale						
– Nombre d'usagers	5				xxxx	
– Nombre d'interventions	6	0	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie						
– Nombre d'usagers	7		xxxx		xxxx	
– Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	0	xxxx
Géronto-psychologie						
– Nombre d'usagers	9				xxxx	
– Nombre d'interventions	10	0	0	0	0	xxxx
Autres domaines						
– Nombre d'usagers	11				xxxx	
– Nombre d'interventions	12	0	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	0	0	xxxx	0
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	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 ⁽¹⁾ (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine ⁽¹⁾ (C.7 à C.9)
Neuropsychologie Nombre d'interventions					Pédopsychologie Nombre d'interventions				
1	5124-8193			0	5124-8193		xxxx		0
2	0			0	0		xxxx		0
3	0			0	0		xxxx		0
4	0			0	0		xxxx		0
5	0			0	0		xxxx		0
6	0			0	0		xxxx		0
7	0			0	0		xxxx		0
8	0			0	0		xxxx		0
9	0			0	0		xxxx		0
10	0			0	0		xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					Géronto-psychologie Nombre d'interventions				
12	5124-8193			0	5124-8193				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	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					Autres domaines Nombre d'interventions				
23	5124-8193			0	5124-8193				0
24	0			0	0				0
25	0			0	0				0
26	0			0	0				0
27	0			0	0				0
28	0			0	0				0
29	0			0	0				0
30	0			0	0				0
31	0			0	0				0
32	0			0	0				0
33	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	0	0	0					0
35	Sous-total (C.7 à C.10)	0	0	0					0
36	Total (L.34 et L.35)	0	0	0					0

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

Identification de l'établissement

Année Financière ter

Rapport

Page

Sous-Page

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

2024-03-31

AS-478

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
Sous-total (L.1 à L.4)	5	0	0	0	0
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0	0
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	0	0
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
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0	0
Dépendance	16				0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17				0
Déficience physique	18				0
Autres	19				0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0	0

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
Services sociaux (s-c/a 6565)					
Santé physique (0 à 17 ans)					
1	5124-8193				0
2	0				0
3	0				0
4	0				0
5	0				0
6	0				0
7	0				0
8	0				0
9	0				0
10	0				0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
Santé physique (Adultes)					
12	5124-8193				0
13	0				0
14	0				0
15	0				0
16	0				0
17	0				0
18	0				0
19	0				0
20	0				0
21	0				0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
Santé physique (65 ans et plus)					
23	5124-8193				0
24	0				0
25	0				0
26	0				0
27	0				0
28	0				0
29	0				0
30	0				0
31	0				0
32	0				0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Planification des naissances				0
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	0	0	0	0

Identification de l'établissement Année Financière termine le

Rapport

Page

Sous-Page

RÉSIDENCE SOREL-TRA

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)	
Services sociaux (s-c/a 6565)					
Santé mentale (0 à 15 ans)					
1	5124-8193				0
2	0				0
3	0				0
4	0				0
5	0				0
6	0				0
7	0				0
8	0				0
9	0				0
10	0				0
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)					
12	5124-8193				0
13	0				0
14	0				0
15	0				0
16	0				0
17	0				0
18	0				0
19	0				0
20	0				0
21	0				0
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
Santé mentale (Adultes)					
23	5124-8193				0
24	0				0
25	0				0
26	0				0
27	0				0
28	0				0
29	0				0
30	0				0
31	0				0
32	0				0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)					
34	5124-8193				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	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	0	0	0

Identification de l'établissement: Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TRA 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				0
3	Déficiência physique				0
4	Déficiência intellectuelle et TSA				0
5	Santé mentale				0
6	Santé physique	0	0	0	0
7	Total (L.1 à L.6)	0	0	0	0

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	5124-8193				0
9	0				0
10	0				0
11	0				0
12	0				0
13	0				0
14	0				0
15	0				0
16	0				0
17	0				0
18	Total (L.8 à L.17)	0	0	0	0

Identification de l'établissement Année Financière ter Rapport Page Sous-Page
 RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193 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
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0	0	0	0	0	0
Hors Québec	20						0	0
Total (L.19 et L.20)	21	0	0	0	0	0	0	0

Nombre 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
Total (L.22 et L.23)	24	0	0	0	0	0	0	0

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 RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193	Année Financière ter 2024-03-31	Rapport AS-478	Page 20	Sous-Page 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'usager (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
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0	0	0	0	0	0	0
Hors Québec	20						0		0
Total (L.19 et L.20)	21	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager	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
Total (L.25 et L.26)	27	0	0

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)	
Usagers admis (Nombre de traitements)										
1	5124-8193			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	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	XXXX	XXXX	0	0	0	XXXX	0
Usagers inscrits (Nombre de traitements)										
12	5124-8193			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	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	XXXX	XXXX	0	0	0	XXXX	0
Nombre de traitements										
23	Total (L.11 et L.22)	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ⁽¹⁾
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			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx	
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.16)	17	0	0	0

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

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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

Diagnostics		1	2	3
		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services ⁽¹⁾
Accident vasculaire cérébral	1			
Atteinte neurologique centrale	2			
Traumatisme crano-cérébral	3			
Malformation tête et cou	4			
Tumeur et cancer tête et cou	5			
Déficiences auditive	6			
Déficiences intellectuelle	7			
Déficiences 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	
TOTAL (L.1 à L.19)	20	0	0	0

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

Identification de l'établissement

Année Financière termine le

Rapport

Page

Sous-Page

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

2024-03-31

AS-478

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 ⁽¹⁾ s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services ⁽¹⁾ 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 ⁽²⁾	5	0	0
Groupes de 16 et plus ⁽³⁾	6	0	0
Total (L. 1 à L.6)	7	0	0

Étapes du continuum phases de réadaptation		1	2
		Heures de prestation de services ⁽¹⁾ s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services ⁽¹⁾ s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0	0
Adaptation réadaptation	10	0	0
Soutien à l'intégration sociale	11	0	0
Total (L. 8 à L.11)	12	0	0

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

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 ⁽¹⁾ s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services ⁽¹⁾ s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic/traitement			
1	5124-8193		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive			
12	5124-8193		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
Adaptation/réadaptation			
23	5124-8193		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
Soutien à l'intégration sociale			
34	5124-8193		
35	0		
36	0		
37	0		
38	0		
39	0		
40	0		
41	0		
42	0		
43	0		
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	0

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

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

Diagnostics		1	2	3
		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services ⁽¹⁾
Accident vasculaire cérébral	1	16	20	15
Traumatisme crânio-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	249	786	506
Affection neurologique périphérique	4	2	1	1
Amputation	5	2	5	6
Affection rhumatismale	6	3	8	6
Affection musculo-squelettique	7			
Problème orthopédique	8	5	8	4
Affection cardiovasculaire	9	1	1	2
Affection respiratoire	10			
Affection cutanée	11			
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13	1	0	1
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14			
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	3	4	3
Retard mental	17	8	20	11
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	5	13	8
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20			
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	25	173	94
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26	19	167	87
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	207
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	339	1 206	951

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

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

Diagnostiques		1	2	3
		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
Total (L.1 à L.28)	29	0	0	0

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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	0	5124-8193	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Diagnostiques		HPS ⁽¹⁾	Total (C.1 à C.10)									
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											0
Groupes de 16 et plus	28											0
Total (L.1 à L.28)	29	0										

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

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 ⁽¹⁾ c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services ⁽¹⁾ c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	431	
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3	313	
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique ⁽²⁾	5	207	0
Groupes de 16 et plus ⁽³⁾	6	0	0
Total (L. 1 à L.6)	7	951	0

Étapes du continuum phases de réadaptation		1	2
		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	951	0
Total (L. 8 à L.11)	12	951	0

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

Identification de l'établi: Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TR 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 ⁽¹⁾ s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services ⁽¹⁾ s-c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic/traitement			
1	5124-8193		
2	0		
3	0		
4	0		
5	0		
6	0		
7	0		
8	0		
9	0		
10	0		
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0
Réadaptation fonctionnelle intensive			
12	5124-8193		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
Adaptation/réadaptation			
23	5124-8193		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
Soutien à l'intégration sociale			
34	5124-8193	951	
35	0		
36	0		
37	0		
38	0		
39	0		
40	0		
41	0		
42	0		
43	0		
44	Sous-total (L.34 à L.43)	951	0
45	Total (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	951	0

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

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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
Services rendus ailleurs qu'à l'unité ^{(1) (2)}				
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs				
– Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1			
– Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégreffe) ⁽³⁾	2			
– Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation ⁽³⁾	3			xxxx
– Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4			xxxx
– Biopsies autres (ex.: osseuse, etc.)	5			xxxx
– Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6			xxxx
– Techniques endoscopiques plus de 3 h	7			xxxx
– Techniques endoscopiques moins de 3 h	8			xxxx
– Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9			xxxx
– Techniques hémodynamiques	10			xxxx
– Électroconvulsothérapie (ECT)	11			xxxx
– Autres (préciser) ⁽⁴⁾	12			xxxx

Services entièrement rendus à l'unité

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques

– Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13			xxxx
– Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, etc.)	14			xxxx
– Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15			xxxx
– Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / 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) ⁽⁴⁾	23			xxxx

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

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

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

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

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

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

Identification de l'établissement	Année Financière terr	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.512481	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	30	30
Visiteurs, locataires, etc.	2				0	4	4
Total (L.1 et L.2)	3	0	0	0	0	34	34

Bibliothèque (s-c/a 7203)

Prêts et recherches		Nombre
Prêt de documentation	4	
Prêt entre bibliothèques	5	
Recherche documentaire	6	
Total (L.4 à L.6)	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	69 708	0	69 708				0
Achetés ailleurs	9	0	0	0				0

Buanderie (s-c/a 7604)

Endroit		Pour l'établissement	Services vendus
Poids du linge souillé avant blanchissage ⁽¹⁾			
À l'établissement	10	81 873	
Dans d'autres établissements	11		
À l'extérieur			
Services communautaires	12		xxxx
Services privés	13		xxxx
Poids du linge propre ⁽¹⁾			
À l'établissement	14	70 410	
Dans d'autres établissements	15		
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)
À l'établissement						
1	5124-8193		69 708	69 708		69 708
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	Total (L.1 à L.10)	0	69 708	69 708	0	69 708
Achetés ailleurs						
12	5124-8193			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	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

Identification de l'établissement	Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193	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 ^{er} 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	1	2			2	422
45 à 54 ans	4	1	1		1	0	346
55 à 64 ans	5	2	2	1		1	718
65 à 69 ans	6	6	7		2	5	1 942
70 à 74 ans	7	5	6		2	4	1 593
75 à 79 ans	8	8	16		1	15	4 155
80 à 84 ans	9	10	16		8	8	3 105
85 à 89 ans	10	12	20		8	12	4 741
90 ans ou plus	11	19	26		9	17	6 214
Total (L.1 à L.11)	12	64	96	1	31	64	23 236

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	32	1
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) ⁽³⁾	23		
Total (L.13 à L.23)	24	32	1

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".

Identification de l'établi Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TR 2024-03-31	AS-478	31	01

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 ⁽¹⁾
1	5124-8193	32
2	0	
3	0	
4	0	
5	0	
6	0	
7	0	
8	0	
9	0	
10	0	
11	Total (L.1 à L.10)	32

1. Excluant les déplacements internes.

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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				38 310			38 310
Nombre d'usagers ayant quitté	2				32			32
Durée moyenne de séjour ⁽¹⁾ (L.1 ÷ L.2)	3	0	0	0	1 197	0	0	1 197
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				105 029			105 029
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				64			64
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars ⁽¹⁾ (L.4 ÷ L.5)	6	0	0	0	1 641	0	0	1 641

Durée de séjour moyen par motifs (1 ^{er} 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
Hébergement temporaire par catégories de besoins							
- 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 ⁽²⁾	16				0	0,00	
- Hébergement de crise	17				0	0,00	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18				0	0,00	
- Autres (préciser) ⁽³⁾	19				0	0,00	
Total (L.11 à L.19) ⁽⁴⁾	20	0	0	0	0	0,00	0
Hébergement temporaire vendu ou acheté							
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 ^{er} 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 ⁽¹⁾ (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 ⁽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	422							422
45 à 54 ans	4	346							346
55 à 64 ans	5	718							718
65 à 69 ans	6	1 942							1 942
70 à 74 ans	7	1 593							1 593
75 à 79 ans	8	4 155							4 155
80 à 84 ans	9	3 105							3 105
85 à 89 ans	10	4 741							4 741
90 ans ou plus	11	6 214							6 214
Total (L.1 à L.11)	12	23 236	0	0	0	0	0	0	23 236

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 ⁽²⁾	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA ⁽³⁾	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
Total (L.13 à L.23)	24	0	0	0	0	0

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

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ^{er} 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
Total (L.1 à L.11)	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) ⁽¹⁾	23		
Total (L.13 à L.23)	24	0	0

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

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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 ⁽¹⁾
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur ⁽²⁾	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) ⁽³⁾	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	0
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	0

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

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

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	
Total (L.24 à L.25)	26	0

- 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.
- Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.
- Lignes 11 et 22 : Des précisions de ces lignes sont nécessaires à l'onglet "Autres - Préciser".

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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^{er} 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 ^{er} 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
Total (L.1 à L.11)	12	0	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	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	25		
Total (L.13 à L.25)	26	0	0

Identification de l'établissement
RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

Année Financière termine le 2024-03-31
Rapport AS-478
Page 40
Sous-Page 00

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

1

Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique		Total des heures travaillées ⁽¹⁾
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Dietétiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) ⁽²⁾	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	0
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	0

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	

1. Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

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

Identification de l'établissement

RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.51248193

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	
Total (L.1 à L.2)	3	0

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

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) ⁽¹⁾	2			0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) ⁽¹⁾	3	xxxx		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) ⁽¹⁾	4			0
Psychologie (s-c/a 6564) ⁽²⁾	5	xxxx		0
Services sociaux (s-c/a 6565) ⁽²⁾	6	xxxx		0
Orthophonie (s-c/a 6862) ⁽³⁾	7	xxxx		0
Physiothérapie (c/a 6870) ⁽³⁾	8	xxxx		0
Ergothérapie (c/a 6880) ⁽³⁾	9	xxxx		0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) ⁽¹⁾	10		xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) ⁽³⁾	11		xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) ⁽³⁾	12		xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) ⁽³⁾	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) ⁽¹⁾	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) ⁽⁴⁾	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 ⁽¹⁾	Nom du GMF ⁽¹⁾	Heures travaillées ⁽²⁾ IPS-SPL	Heures travaillées ⁽²⁾ Infirmière clinicienne	Heures travaillées ⁽²⁾ Infirmière technicienne	Heures travaillées ⁽²⁾ Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1							0
2							0
3							0
4							0
5							0
6							0
7							0
8							0
9							0
10							0
11							0
12							0
13							0
14							0
15							0
16							0
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	0	0	0	0	0

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées 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.

Identification de l'établi: Année Financière ter:
RÉSIDENCE SOREL-TR 2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

44

01

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 ⁽¹⁾ Travailleurs sociaux	Heures travaillées ⁽²⁾ Kinésologue	Heures travaillées ⁽²⁾ Physio-thérapeute	Heures travaillées ⁽²⁾ Ergothérapeute
1	0	0				
2	0	0				
3	0	0				
4	0	0				
5	0	0				
6	0	0				
7	0	0				
8	0	0				
9	0	0				
10	0	0				
11	0	0				
12	0	0				
13	0	0				
14	0	0				
15	0	0				
16	0	0				
17	0	0				
18	0	0				
19	0	0				
20	0	0				
21	0	0				
22	0	0				
23	0	0				
24	0	0				
25	0	0				
26	0	0				
27	0	0				
28	0	0				
29	0	0				
30	0	0				
31	0	0				
32	0	0				
33	0	0				
34	0	0				
35	0	0				
36	0	0				
37	0	0				
38	0	0				
39	0	0				
40	Total (L.1 à L.39)		0	0	0	0

1. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées 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.

Identification de l'établi: Année Financière ter
RÉSIDENCE SOREL-TR 2024-03-31

Rapport
AS-478

Page

Sous-Page

44

02

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 ⁽¹⁾ Nutritionniste	Heures travaillées ⁽¹⁾ Inhalothérapeute	Heures travaillées ⁽¹⁾ Psychologue	Heures travaillées ⁽¹⁾ Autres professionnels
1	0	0				
2	0	0				
3	0	0				
4	0	0				
5	0	0				
6	0	0				
7	0	0				
8	0	0				
9	0	0				
10	0	0				
11	0	0				
12	0	0				
13	0	0				
14	0	0				
15	0	0				
16	0	0				
17	0	0				
18	0	0				
19	0	0				
20	0	0				
21	0	0				
22	0	0				
23	0	0				
24	0	0				
25	0	0				
26	0	0				
27	0	0				
28	0	0				
29	0	0				
30	0	0				
31	0	0				
32	0	0				
33	0	0				
34	0	0				
35	0	0				
36	0	0				
37	0	0				
38	0	0				
39	0	0				
40	Total (L.1 à L.39)		0	0	0	0

1. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées 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 ^{er} avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (au 1 ^{er} avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2024)	Code de niveau de services ⁽¹⁾	Nombre de 1 ^{er} 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	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

- 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 ^{er} avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (au 1 ^{er} avril 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2024)	Code de niveau de services ⁽¹⁾	Nombre de 1 ^{er} 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	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

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 ^{er} avril 2023 et le 31 mars 2024)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (entre le 1 ^{er} 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 ⁽¹⁾	Nombre de 1 ^{er} 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	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
12	Grand total (L.10 + L.11)	0	0	xxxx	0	0	0

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)

Identification de l'établi	Année Financière termine le	Rapport	Page	Sous-Page
RÉSIDENCE SOREL-TR	2024-03-31	AS-478	46	00

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

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	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0