

Détails du formulaire

Nom : 4784 - AS-478 (2017-2018)
 Établissement : 1357-8448 - ACCUEIL DU RIVAGE INC.
 Année : 2017-2018
 Région : 16 - Montérégie

Statut :
 Type : Transmis
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-05-31 Par : Jean Bergeron

PAGE 0 - DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

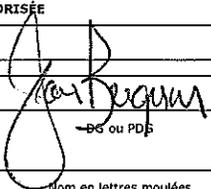
Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2018.

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

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

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

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Jean Bergeron	Date : 2018-05-31
 _____ -DS ou PDs	
_____ Nom en lettres moulées	_____ Date

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	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	2	36
Total (L.1 à L.2)	3	36
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Jean Bergeron
Titre	5	Directeur Général
Téléphone	6	450-787-3436
Poste	7	

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

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er 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		
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		
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 (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er 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	32	11573
- 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	32	11573
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		
Total (L.21 et L.24)	25	32	11573
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		XXXX

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1		11573			
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		11573			
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD Individuelle
Dans l'établissement en incluant soins à la mère (6360) et en excluant berceaux et incubateurs	10				24	8
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Voir page 2		
Soins de santé physique et de gériatrie	11			XXXX		
Soins psychiatriques	12			XXXX		
Néonatalogie	13			XXXX		
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14			XXXX		
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15			XXXX		
Hôtellerie hospitalière	16			XXXX		
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17	8653	2920	11573		
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18	8653	2920	11573		

(1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).
 (2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.
 (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.

PAGE 5 - MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	32		
Admis durant l'année	2	12		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4	44		
Sortis durant l'année	5	2		
Décédés durant l'année	6	10		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8	12		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	32		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	24622		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14			
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			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
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 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24			
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			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

(1) Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER OU LES VISITES AU SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	XXXX					
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2						
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3						
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4						
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7						
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
		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 (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'UTP)	10						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12						
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13		235				235
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14		120				120
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15		32				32
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE							
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	XXXX	Appels téléphoniques	Rencontres	XXXX		
Services externes d'oncologie et d'hématologie (c/a 7061)		Traitements par chimiothérapie intraveineuse courts (moins de 2 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements par chimiothérapie intraveineuse longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et d'urgences oncologiques (Nombre)	17						
DÉTAIL DES AUTRES SOINS RÉALISÉS DURANT L'ANNÉE FINANCIÈRE		Lors d'une visite de traitements par chimiothérapie intraveineuse peu importe la durée			Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement	Lors d'une visite pour urgence oncologique	Total (C.1, C.4 et C.5)
Administration d'immunoglobulines	18		XXXX	XXXX			
Assistance à la biopsie de moelle	19		XXXX	XXXX			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	20		XXXX	XXXX			
Hydratation par voie intraveineuse	21		XXXX	XXXX			
Injection sous-cutanée ou intramusculaire ou intraveineuse	22		XXXX	XXXX			
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	23		XXXX	XXXX			
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	24		XXXX	XXXX			
Assistance à la ponction d'ascite	25		XXXX	XXXX			
Assistance à la ponction pleurale	26		XXXX	XXXX			
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		XXXX	XXXX			
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		XXXX	XXXX			

PAGE 18 - RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE - SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Catégories de clientèle	1	2	3	4
	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 - 17 ans)	1			
Santé physique (Adultes)	2			
Santé physique (65 ans et plus)	3			
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5			
Santé mentale (0 - 15 ans)	6			
Santé mentale (16 - 17 ans)	7			
Santé mentale (Adultes)	8			
Santé mentale (65 ans et plus)	9			
Sous-total (L.6 à L.9)	10			
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11			
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12			
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			
Sous-total (L.11 à L.14)	15			
Dépendances	16			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			
Déficience physique	18			
Autres	19			
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20			
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)				
Programmes de services par statuts	Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21		32	32
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			
Déficience physique	23			
Déficience Intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27		32	32

PAGE 26 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	1	2
Traumatisme cranio-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3		
Affection neurologique périphérique	4		
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6		
Affection musculo-squelettique	7		
Problème orthopédique	8	1	15
Affection cardiovasculaire	9		
Affection respiratoire	10		
Affection cutanée	11		
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15	1	2
Autres affections (santé physique)	16		
Retard mental	17		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	17	216
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	20	235

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

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	1	6
Traumatisme cranio-cérébral	2		
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3		
Affection neurologique périphérique	4		
Amputation	5		
Affection rhumatismale	6		
Affection musculo-squelettique	7		
Problème orthopédique	8	1	13
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	1	2
Affection respiratoire	10		
Affection cutanée	11		
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14		
Urologie	15		
Autres affections (santé physique)	16	2	4
Retard mental	17	1	3
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20	17	92
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx
Total (L.1 à L.28)	29	23	120

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

PAGE 28 – PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

	1	2
	Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
Catégories de soins		
Individuel	167	113
Groupes de 2 à 5		
Groupes de 6 à 10		
Groupes de 11 à 15		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)		
Groupes de 16 et plus (3)		
Total (L. 1 à L.6)	167	113
Étapes du continuum phases de réadaptation		
Diagnostic traitement		
Réadaptation fonctionnelle intensive		
Adaptation réadaptation		
Soutien à l'intégration sociale	167	113
Total (L. 8 à L.11)	167	113
Stages par niveau		
Stage TRP (4)		
Stage 1 ^{ère} année		
Stage 2 ^{ème} année		
Stage 3 ^{ème} année		
Stage d'intégration		
	xxxx	xxxx
Total (L.13 à L.18)		

(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.03.
 (3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.
 (4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

PAGE 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500), BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203), ALIMENTATION (S-C/A 7554), BUANDERIE (S-C/A 7604)

	1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)						
Utilisateurs	Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1				12	12
Visiteurs, locataires, etc.	2				12	12
Total (L.1 et L.2)	3				24	24
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					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)						
Lieu de production	Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8 40506	28				40534
Achetés ailleurs	9					
BUANDERIE (S-C/A 7604)						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13 20845					
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14					
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17 18343					

(1) Nombre de kilo (kg).

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1						
25 - 34 ans	2						
35 - 44 ans	3						
45 - 54 ans	4						
55 - 64 ans	5						
65 - 69 ans	6	1	1		1	0	356
70 - 74 ans	7						
75 - 79 ans	8	5	1	6		6	2013
80 - 84 ans	9	7	3	10	2	8	2491
85 - 89 ans	10	3	2	5	1	3	692
90 ans ou plus	11	16	6	22	1	4	17
Total (L.1 à L.11)	12	32	12	44	2	10	32
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13						
Domicile - avec services	14						
Centre hospitalier	15	8					
CHSLD public	16		2				
CHSLD privé conventionné	17	1					
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	3					
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
Total (L.13 à L.25)	26	12	2				

(1) Excluant les déplacements internes.

PAGE 32 – USAGERS ADMIS INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	24622		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	2052		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	68988		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	2156		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport	5	1		
- Congés temporaires	6	3		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	8		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8	0		
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 – 24 ans	9			
25 – 34 ans	10			
35 – 44 ans	11			
45 – 54 ans	12			
55 – 64 ans	13			
65 – 69 ans	14			
70 – 74 ans	15			
75 – 79 ans	16		6	6
80 – 84 ans	17		8	8
85 – 89 ans	18		1	1
90 ans ou plus	19		17	17
Total (L.9 à L.19)	20		32	32

- (1) Excluant les déplacements internes.
- (2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.
- (3) Excluant les dépassements.
- (4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.
- (5) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.
- (6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique

PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN						
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1			24622	24622	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			12	12	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3			2052	2052	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			68988	68988	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			32	32	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6			2156	2156	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er 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 – Catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11					
- Dépannage familial	12					
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20					
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
- Ventes de services posthospitaliers	21					
- Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
- Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
- Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

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

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

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

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

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

	1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4						
55 – 64 ans	5						
65 – 69 ans	6	356					356
70 – 74 ans	7						
75 – 79 ans	8	2013					2013
80 – 84 ans	9	2491					2491
85 – 89 ans	10	692					692
90 ans ou plus	11	6021					6021
Total (L.1 à L.11)	12	11573					11573
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges	Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)				
0 – 24 ans	13						
25 – 34 ans	14						
35 – 44 ans	15						
45 – 54 ans	16						
55 – 64 ans	17						
65 – 69 ans	18	356	356				
70 – 74 ans	19						
75 – 79 ans	20	2013	2013				
80 – 84 ans	21	2491	2491				
85 – 89 ans	22	692	692				
90 ans ou plus	23	6021	6021				
Total (L.13 à L.23)	24	11573	11573				

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
 (2) TSA : Troubles du spectre de l'autisme.