

## **RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL**

### **AS-478 (2016-2017)**

Nom de l'établissement : CHSLD PROVIDENCE NOTRE-DAME DE LOURDES INC.

Statut : Enregistré      Code : 1175-5501

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4783 - AS-478 (2016-2017)  
**Établissement :** 1175-5501 - CHSLD PROVIDENCE NOTRE-DAME DE LOURDES INC.  
**Année :** 2016-2017  
**Région :** 06 - Montréal

**Statut :** Enregistré  
**Type :** Établissement

**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 2017.

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.

<b>TRANSMISSION AUTORISÉE</b>	
Par : Danielle Gaboury	Date : 2017-06-21
	
_____	_____
DG ou PDG	Date
_____	
Nom en lettres moulées	

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>		
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	162
Total (L.1 à L.2)	3	162
<b>RENSEIGNEMENTS</b>		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Stéphane Beaulieu
Titre	5	Conseiller gestion financière
Téléphone	6	514-527-4595
Poste	7	308

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>		
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>		
<b>HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)</b>			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18	162	835
– Hébergement temporaire	19		
<b>Sous-total (L.18 et L.19)</b>	<b>20</b>	<b>162</b>	<b>835</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	21		
– Hébergement temporaire	22		
<b>Sous-total (L.21 et L.22)</b>	<b>23</b>		
<b>Total (L.20 et L.23)</b>	<b>24</b>	<b>162</b>	<b>835</b>
<b>Hôtellerie</b>			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

## PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
<b>JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)</b>						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1		58639			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7					
Soins non assurés	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	<b>9</b>		58639			
<b>LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES – RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD</b>						
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 natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10			162		
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)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	162				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
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					
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18					

(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 natalité et en excluant berceaux et incubateurs.

(4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

	1	2	3	4
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6050</b>	<b>c/a 6060 (1)</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6180</b>
Admis au 1er avril	1	161		
Admis durant l'année	2	78		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4	239		
Sortis durant l'année	5	35		
Décédés durant l'année	6	42		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8	77		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	162		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	55024		
<b>Usagers</b>	<b>c/a 6200</b>	<b>s-c/a 6271</b>	<b>s-c/a 6273</b>	<b>c/a 6340</b>
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année – 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			
<b>Usagers</b>	<b>s-c/a 6985</b>	<b>s-c/a 6986</b>	<b>s-c/a 6988</b>	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année – 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

		1	2	3	4	5	6
<b>RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER</b>							
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		1112				1112
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14		822				822
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15		202				202
<b>SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE</b>							
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx			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 POUR LES PÉRIODES FINANCIÈRES 8 À 13 ALLANT DU 16 OCTOBRE 2016 AU 31 MARS 2017		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			
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			
Ponction d'ascite	25		xxxx	xxxx			
Ponction pleurale	26		xxxx	xxxx			
Prélèvement sanguin par cathéter central	27		xxxx	xxxx			
Administration de produits sanguins réalisée au service	28		xxxx	xxxx			

	1	2	3	4
Catégories de clientèle	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		21	21
Santé physique (65 ans et plus)	3		800	800
Planification des naissances	4			
Sous-total (L.1 à L.4)	5		821	821
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		821	821
<b>SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)</b>				
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			
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22		175	175
Déficience physique	23			
Déficience intellectuelle et TSA	24			
Santé mentale	25			
Santé physique	26			
Total (L.21 à L.26)	27		175	175

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours- traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	19	87
Traumatisme crânio-cérébral	2	2	4
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	15	116
Affection neurologique périphérique	4	1	2
Amputation	5	1	4
Affection rhumatismale	6	5	14
Affection musculo-squelettique	7	25	86
Problème orthopédique	8	22	192
Affection cardiovasculaire	9	9	50
Affection respiratoire	10	9	45
Affection cutanée	11	1	1
Polytraumatisme	12	1	5
Problème de développement	13	0	0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	2	26
Urologie	15	0	0
Autres affections (santé physique)	16	28	102
Retard mental	17	1	1
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0
Déficit d'attention	19	0	0
Troubles mentaux organiques	20	15	87
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	1
Trouble de l'humeur	22	0	0
Trouble anxieux	23	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0
Autres troubles mentaux	26	15	60
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	109
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>172</b>	<b>992</b>

(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	17	80	62
Traumatisme crânio-cérébral	2	1	1	2
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	14	89	106
Affection neurologique périphérique	4	0	0	0
Amputation	5	1	7	3
Affection rhumatismale	6	0	0	0
Affection musculo-squelettique	7	1	0	2
Problème orthopédique	8	2	2	4
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	9	40	47
Affection respiratoire	10	11	28	52
Affection cutanée	11	0	0	0
Polytraumatisme	12	0	0	0
Problème de développement	13	0	0	0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	0	0	0
Urologie	15	0	0	0
Autres affections (santé physique)	16	14	89	93
Retard mental	17	3	7	9
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18	0	0	0
Déficit d'attention	19	0	0	0
Troubles mentaux organiques	20	157	466	554
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	7	13	18
Trouble de l'humeur	22	0	0	0
Trouble anxieux	23	0	0	0
Trouble de l'adaptation	24	0	0	0
Trouble de la personnalité	25	0	0	0
Autres troubles mentaux	26	0	0	0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	89
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	0
<b>Total (L.1 à L.28)</b>	<b>29</b>	<b>237</b>	<b>822</b>	<b>1041</b>

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

		1	2
		Heures de prestation (1) Physiothérapie	Heures de prestation (1) Ergothérapie
<b>Catégories de soins</b>			
Individuel	1	883	952
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	109	89
Groupes de 16 et plus (3)	6	0	0
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>992</b>	<b>1041</b>
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>			
Diagnostic traitement	8		
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11	209	502
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>209</b>	<b>502</b>
<b>Stages par niveau</b>			
Stage TRP (4)	13		
Stage 1 <sup>ère</sup> année	14		
Stage 2 <sup>ème</sup> année	15		
Stage 3 <sup>ème</sup> année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>		

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

(2) Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

	1	2	3	4	5	6
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>						
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					
Visiteurs, locataires, etc.	2					
Total (L.1 et L.2)	3					
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>						
Prêts et recherches	Nombre					
Prêt de documentation	4					
Prêt entre bibliothèques	5					
Recherche documentaire	6					
Total (L.4 à L.6)	7					
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>						
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	219896	2636	8641	2773	233946
Achetés ailleurs	9					
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>						
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)						
- À l'établissement	10					
- Dans d'autres établissements	11					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	12					
-- Services privés	13	251644				
Poids du linge propre (1)						
- À l'établissement	14					
- Dans d'autres établissements	15					
- À l'extérieur						
-- Services communautaires	16					
-- Services privés	17	221447				

(1) Nombre de kilo (kg).

	1	2	3	4	5	6	7
<b>MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES</b>							
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	7	2	9	1	4	4
65 – 69 ans	6	5	4	9	2	2	5
70 – 74 ans	7	7	5	12	1		11
75 – 79 ans	8	17	10	27	4	4	19
80 – 84 ans	9	22	14	36	1	4	31
85 – 89 ans	10	44	18	62	14	6	42
90 ans ou plus	11	59	25	84	12	22	50
Total (L.1 à L.11)	12	161	78	239	35	42	162
<b>PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE</b>							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile – sans service	13						
Domicile – avec services	14	8	1				
Centre hospitalier	15	57	20				
CHSLD public	16	9	10				
CHSLD privé conventionné	17		2				
CHSLD privé non conventionné	18	1	1				
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	3	1				
Total (L.13 à L.25)	26	78	35				

(1) Excluant les déplacements internes.

	1	2	3	4
	Nombre			
<b>Durée de séjour</b>				
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	55024		
– Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	715		
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	172841		
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1067		
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>				
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	76		
– Congés temporaires	6	131		
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	835		
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	218		
<b>CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)</b>				
<b>Groupes d'âges</b>	<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 – 24 ans	9			
25 – 34 ans	10			
35 – 44 ans	11			
45 – 54 ans	12			
55 – 64 ans	13		4	4
65 – 69 ans	14		5	5
70 – 74 ans	15		11	11
75 – 79 ans	16		19	19
80 – 84 ans	17		31	31
85 – 89 ans	18		42	42
90 ans ou plus	19		50	50
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>		<b>162</b>	<b>162</b>

(1) Excluant les déplacements internes.

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

(3) Excluant les dépassements.

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

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

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

	1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>						
	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			55024	55024	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			77	77	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3			715	715	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			172841	172841	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			162	162	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6			1067	1067	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>						
		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)
<b>Hébergement temporaire – Catégories de besoins</b>						Usagers admis au 31 mars
– 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	18					
– Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20					
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>						
– Ventes de services posthospitaliers	21					
– Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
– Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
– Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>						
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.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)

	1	2	3	4	5	6	7
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES</b>							
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	2088					2088
65 – 69 ans	6	1939					1939
70 – 74 ans	7	3238					3238
75 – 79 ans	8	5505					5505
80 – 84 ans	9	9985					9985
85 – 89 ans	10	15222					15222
90 ans ou plus	11	20662					20662
Total (L.1 à L.11)	12	58639					58639
<b>JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)</b>							
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	2088	2088				
65 – 69 ans	18	1939	1939				
70 – 74 ans	19	3238	3238				
75 – 79 ans	20	5505	5505				
80 – 84 ans	21	9985	9985				
85 – 89 ans	22	15222	15222				
90 ans ou plus	23	20662	20662				
Total (L.13 à L.23)	24	58639	58639				

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

(2) TSA : Troubles envahissants du développement.