Santé et Services sociaux Québec

Agence de la santé et des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2016-2017)

Nom de l'établissement : CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.

Statut : Enregistré Code : 1104-4823

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

Détails du formulaire

Nom :	4783 - AS-478 (2016-2017)	**Statut :**	Enregistré
Établissement :	1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2016-2017		
Région :	06 - Montréal		

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.

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Danielle Gaboury	Date : 2017-06-21

Danielle Gaboury	
DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

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	93	
Total (L.1 à L.2)	3	93	
RENSEIGNEMENTS			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Lyse Martel	
Titre	5	AGF	
Téléphone	6	514-254-4991	
Poste	7	155	

(1) Le nombre de lits au permis n'inclut 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 gérontopsychiatrie (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)	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	80	29146	267
– Hébergement temporaire	19			
Sous-total (L.18 et L.19)	20	80	29146	267
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
– Hébergement permanent ou transitoire	21			
– Hébergement temporaire	22			
Sous-total (L.21 et L.22)	23			
Total (L.20 et L.23)	24	80	29146	267
Hôtellerie				
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25			xxxx

		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**	**Néonatologie**	
MSSS	**1**			29146			
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**			29146			
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 natalité et en excluant berceaux et incubateurs	**10**						80
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**						
Néonatologie	**13**						
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	**14**	93					
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
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1		80		
Admis durant l'année	2		19		
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année – Sous-total (L.1 à L.3)	4		99		
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6		19		
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année – Sous-total (L.5 à L.7)	8		19		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9		80		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10		28481		
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

		1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER							
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'examens)	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		813				813
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14		562				562
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15		58				58
SERVICE D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE							
			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			

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

		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				
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 agées	17			74	74
Déficience physique	18				
Autres	19				
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20			74	74
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				
Soutien à l'autonomie des personnes agées	22			68	68
Déficience physique	23				
Déficience intellectuelle et TSA	24				
Santé mentale	25				
Santé physique	26				
Total (L.21 à L.26)	27			68	68

		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						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3						
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	109298	2183	3966		4233	119680
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	133436					
– Dans d'autres établissements	11						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
– À l'établissement	14	109596					
– Dans d'autres établissements	15						
– À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

(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**							
70 – 74 ans	**7**		1	1			1	1
75 – 79 ans	**8**	6		6		2	4	1894
80 – 84 ans	**9**	18	4	22		3	19	6504
85 – 89 ans	**10**	27	8	35		5	30	10826
90 ans ou plus	**11**	29	6	35		9	26	9921
Total (L.1 à L.11)	**12**	80	19	99		19	80	29146
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE								
Provenance ou destination		**Nombre admis**	**Nombre sorties**					
Domicile – sans service	**13**	4						
Domicile – avec services	**14**							
Centre hospitalier	**15**	3						
CHSLD public	**16**	12						
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**	19						

(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**	28481			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	**2**	1499			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**3**	133561			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	**4**	1670			
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	**5**	40			
– Congés temporaires	**6**	60			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	**7**	267			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	**8**				
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**		1		1
75 – 79 ans	**16**		4		4
80 – 84 ans	**17**		19		19
85 – 89 ans	**18**		30		30
90 ans ou plus	**19**		26		26
Total (L.9 à L.19)	**20**		80		80

(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**				28481	28481	
Nombre d'usagers ayant quitté	**2**				19	19	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	**3**				1499	1499	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	**4**				133561	133561	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	**5**				80	80	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	**6**				1670	1670	
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	**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.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)

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**							
70 – 74 ans	**7**	1						1
75 – 79 ans	**8**	1894						1894
80 – 84 ans	**9**	6504						6504
85 – 89 ans	**10**	10826						10826
90 ans ou plus	**11**	9921						9921
Total (L.1 à L.11)	**12**	29146						29146
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**							
70 – 74 ans	**19**	1		1				
75 – 79 ans	**20**	1894		1894				
80 – 84 ans	**21**	6504		6504				
85 – 89 ans	**22**	10826		10826				
90 ans ou plus	**23**	9921		9921				
Total (L.13 à L.23)	**24**	29146		29146				

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
(2) TSA : Troubles envahissants du développement.