

ID1 - IDENTIFICATION DE L'ENTITE INTERROGEE

Identification de l'entité interrogée

Téléphone :

A0

A1 N° FINESS de l'entité interrogée : B1 C1 N° Siren ou N° Siret : D1 N° FINESS de l'Entité juridique :

Entité juridique
 Etablissement

Raison sociale de l'entité interrogée :

A2

Complément de raison sociale :

A3

Complément de distribution :

A4

Adresse

N° Voie A5 Type voie B5 Nom de la voie : C5

Lieu-dit ou Boîte Postale :

A6

Code postal :

A7

Libellé commune :

B7

Commune INSEE

A8

B8

Département

A9

B9

Région

A10

B10

Statut juridique

A12

B12

Catégorie

A13

B13

L'entité juridique de rattachement de l'établissement a-t-elle changé par rapport à la précédente enquête ?

A14

oui

non

Si oui, indiquer le FINESS de l'entité juridique précédente :

A15

Réservé aux établissements privés

L'entité juridique de rattachement de l'établissement interrogé est-elle filiale d'un groupe ?

A16

oui

non

Si oui, Numéro SIREN de la tête de groupe :

A17

Raison sociale : A18

A19

Qualité d'ESPIC

(Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)

- ESPIC (non lucratif)
 non ESPIC (non lucratif)
 non concerné

A20

Mode de fixation de tarif

- DG ou ex-DG
 OQN ou ex-OQN
 Tarif d'autorité
 Autres

A21

Convention collective de rattachement des personnels non médicaux

- 31 octobre 1951 (FEHAP)
 29 juin 1998 (FNCLCC)
 Croix-Rouge (1986)
 8 février 1957 (UCANSS)
 18 avril 2002 (FHP)
 26 février 1987 (MGEN)
 12 juin 1975 (FNEMEA)
 Autres
 Sans

Veillez confirmer votre statut ESPIC dans la case ci-dessous :

A19B

Qualité d'ESPIC

(Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)

- ESPIC (non lucratif)
 non ESPIC (non lucratif)
 non concerné

Veillez confirmer votre mode de fixation de tarif dans la case ci-dessous :

A20B

Mode de fixation de tarif (hors MCO)

- DG ou ex-DG
 OQN ou ex-OQN
 Tarif d'autorité
 Autres

ID2 - COMPLEMENT D'IDENTIFICATION

Autres structures installées dans l'établissement et dont les actes concernent les patients hospitalisés

(N° FINESS à renseigner s'il existe)

N° FINESS :	A1	<input type="text"/>	Raison sociale :	B1	<input type="text"/>
N° FINESS :	A2	<input type="text"/>	Raison sociale :	B2	<input type="text"/>
N° FINESS :	A3	<input type="text"/>	Raison sociale :	B3	<input type="text"/>
N° FINESS :	A4	<input type="text"/>	Raison sociale :	B4	<input type="text"/>
N° FINESS :	A5	<input type="text"/>	Raison sociale :	B5	<input type="text"/>
N° FINESS :	A6	<input type="text"/>	Raison sociale :	B6	<input type="text"/>
N° FINESS :	A7	<input type="text"/>	Raison sociale :	B7	<input type="text"/>

Responsable SAE

A8 M. Mme

Nom B8

n° téléphone : A9 N° de poste : B9

e_mail : A11

Modification de l'entité juridique

Y a-t-il eu, pendant l'exercice, une modification de l'entité juridique, par rapport à l'exercice précédent ?

A12 oui non

- Si oui, quel est le type d'opération à l'origine de la modification ?

création A13

fusion A14

scission A15

- Indiquer les FINESS des établissements concernés (remplissage en ligne)

pour une fusion A16 B10 C5

pour une scission A17 B11 C6

Déclaration annuelle de données sociales (DADS) / Déclaration sociale nominative (DSN)

Lors de votre déclaration de données sociales de l'année dernière, quel(s) identifiant(s) avez-vous utilisé(s) ?

N° Siren : C1

N° Siret : C2

N° Siret : C3

N° Siret : C4

Avez-vous utilisé plus de 3 numéros Siret? D1 oui non

STB - STRUCTURE DE L'INTERROGATION EN PSYCHIATRIE ET EN USLD

Etablissement (ou entité juridique)

N° FINESS de l'établissement interrogé (ou de l'entité juridique)	A1
Raison sociale	B1

Observations

Liste des établissements dont l'activité doit être incluse dans la réponse de l'établissement (ou de l'entité juridique) enquêté(e) :

A2	N° FINESS	Raison sociale	B2
A3	N° FINESS	Raison sociale	B3
A4	N° FINESS	Raison sociale	B4

ORG - ORGANISATION ET COOPERATION

1. Organisation

À combien de coopérations (hors GHT) votre établissement participe-t-il ?
Indiquer les deux principaux thèmes

		Nombre	Thème 1 ⁽¹⁾	Thème 2 ⁽¹⁾
		A	B	C
GCS	Etablissement de santé (ES)	1		
	GCS de moyens	2		
	GCS de moyens exploitants	24		
	Autres GCS (dont pré-HPST)	3		
GIP (Groupement d'Intérêt Public)		6		
GIE (Groupement d'Intérêt Economique)		7		
FMIH (Fédération Médicale Inter-Hospitalière)		8		
Conventions		10		
Autre		11		

(¹) voir l'aide au remplissage pour la liste des thèmes

Votre établissement est-il membre d'une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) ?

A25 oui non

L'établissement met-il en œuvre ou participe-t-il à un dispositif de gestion des lits ?



Si oui, c

A26 oui non

A27 Interne à l'établissement
 Territorial

2. Etablissements privés uniquement : existence d'un partenariat avec un GHT

Votre établissement a-t-il signé une convention de partenariat avec un ou plusieurs GHT ?

A17 oui non

Si oui, combien ?

A18

Indiquez les cinq premiers GHT auxquels vous appartenez :

A19

A20

A21

A22

A23

SUIVI DES POLITIQUES NATIONALES ET MISSIONS DE SERVICE PUBLIC

1 - Lutte contre les infections nosocomiales (inclure les unités dites d'hygiène hospitalière)

Nombre d'ETP dédiés à la lutte contre les infections nosocomiales :

Personnel non médical (en ETP) :

Médecins et Pharmaciens hors internes (en ETP) :

A1	
A2	

2 - Prise en charge des personnes en situation de précarité

Avez-vous une permanence d'accès aux soins de santé (PASS) dans votre établissement ?

Si oui, Nombre d'ETP dédiés à la (les) PASS :

Nombre de personnes différentes reçues au moins une fois dans l'année (file active) par la (les) PASS :

Un accès aux soins bucco-dentaires est-il organisé dans le cadre de la PASS ?

Un accès aux soins psychiatriques est-il organisé dans le cadre de la PASS ?

Existence d'une équipe mobile psychiatrie-précarité :

A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A5	
A6	
A7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A73	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A8	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

3 - Mission particulière au titre de la prise en charge sanitaire des personnes détenues

L'établissement hospitalier a-t-il une unité sanitaire en milieu pénitentiaire (USMP) ?

Si oui, Si vous faites appel à un autre établissement géographique, pour réaliser une partie de l'activité, indiquer son Finess

Nombre de consultations de médecine générale effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre de consultations médicales de spécialités (autres que la médecine générale et la psychiatrie) effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre de consultations de psychiatrie effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre d'actes de psychiatrie effectués dans l'année par l'USMP :

Nombre de consultations dentaires effectuées dans l'année par l'USMP :

Nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année (file active) :

Si l'établissement hospitalier a, dans un service de soins somatiques, une ou des chambres sécurisées pour l'hospitalisation des personnes détenues, **indiquer ici leur nombre**

L'établissement hospitalier a-t-il une unité hospitalière sécurisée interrégionale (UHSI) ?

Si oui, Nombre de séjours en UHSI :

Nombre de journées en UHSI :

A9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A74	
A11	
A12	
A13	
A75	
A14	
A15	
A16	
A17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A18	PMSI
A19	PMSI

4 - Prise en charge des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

Avez-vous un centre mémoire de ressources et de recherche (CMRR) ?

Si oui, File active (nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année) pour l'activité de recours :

Dont nombre de nouveaux patients pour l'activité de recours :

Avez-vous une consultation mémoire (CM) dans votre ou vos établissements ?

Si oui, Combien avez-vous d'unités de consultations mémoire ?

La consultation est-elle labellisée ?

File active (nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année) :

Dont nombre de nouveaux patients :

Existe-t-il un groupe de parole destiné aux aidants ?

Délai moyen d'obtention d'un premier rendez-vous (= nombre de jours ouvrés séparant la demande et le premier rendez-vous proposé), observé sur les demandes formulées au mois d'octobre (entre le 1er et 31) :

A20	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A21	
A22	
A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A24	
A25	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A26	
A27	
A28	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A29	

Date labellisation* :

B25

* format (jj/mm/aaaa)

Personnel des centres (CMRR) et des consultations mémoire	Code SAE		Effectifs temps plein		ETP moyens annuels
			A	B	
Personnel médical (hors internes)	M1000, M2000, M3020	30			
	dont gériatres	M1320	31		
	dont neurologues	M1120	32		
Personnel non médical	N9999	33			
	dont psychologues	N2700	34		

Disposez-vous d'une unité de réhabilitation cognitivo-comportementale (UCC) identifiée en SSR ?

Si oui, Nombre de lits identifiés :
 Nombre d'admissions :
 Nombre de journées réalisées :

A35	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A36	
A37	
A38	

Disposez-vous d'une unité d'hébergement renforcé (UHR) identifiée en USLD ?

Si oui, Nombre de lits identifiés :
 Nombre d'admissions :
 Nombre de journées réalisées :

A39	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A40	
A41	
A42	

5 - Prise en charge des personnes en état végétatif chronique ou en état pauci-relationnel (EVC-EPR)

L'établissement dispose-t-il d'une unité de soins dédiée pour personnes en EVC-EPR ?

Si oui, Nombre de lits de l'unité :
 Nombre de nouveaux patients entrés dans l'unité, dans l'année :
 Cette unité est-elle adossée à un service de SSR ?

A43	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A44	
A45	
A46	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

6 - Existence de consultations CeGIDD

Si oui, Nombre d'heures d'ouverture dans la semaine :
 Nombre de consultations réalisées dans l'année :

A47	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A48	
A49	

7 - Prise en charge des pathologies cancéreuses

Existence d'une équipe dédiée au centre de coordination en cancérologie (3C) ?

Si oui, Nombre d'ETP annuel (hors internes) :

A50	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A51	

8 - Existence d'une équipe de liaison en addictologie

Si oui, Nombre d'ETP annuel (hors internes) :
 Nombre de patients pour lesquels l'équipe a été sollicitée dans l'année (en nombre de séjours) :
 Dont nombre de patients vus aux urgences :

A53	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A54	
A55	
A56	

9 - Existence de consultations d'addictologie

Si oui, Nombre de consultations individuelles réalisées dans l'année :
 Nombre de personnes différentes reçues au moins une fois dans l'année (file active) :
 Délai d'obtention d'un premier rendez-vous (= nombre de jours ouvrés séparant la demande et le premier rendez-vous proposé), observé sur les demandes formulées au mois d'octobre (entre le 1er et 31) :
 Nombre d'ETP (annuel) dédiés à ces consultations (hors internes) :

A57	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A58	
A59	
A60	
A61	

10 - Existence de consultations de génétique

Si oui, Nombre de consultations réalisées dans l'année :
 Dont nombre de consultations avancées (réalisées dans un autre établissement) :
 Nombre d'ETP (annuel) participant à ces consultations (hors internes) :
 Dont ETP (annuel) de généticiens (hors internes) :

A62	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A63	
A64	
A65	
A66	

BORDEREAU FILTRE

L'objectif de ce bordereau est de caractériser précisément l'offre de soins disponible et accessible cette année dans votre établissement et de déterminer ainsi les parties de questionnaire qui vous concernent. Il s'agit de lister toutes les activités et tous les équipements disponibles sur le site de votre établissement, quelles que soient les organisations juridiques associées. Les activités et équipements présents dans l'année doivent être déclarés, même s'ils ont fermé en cours d'année.

Description globale de l'offre de soins de l'année

	Valeur modifiable	Filtres		Pour information, valeur initiale (préremplie via les autorisations)
Quelles activités cliniques avec hébergement (1) dispense votre établissement ?				
Médecine	A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO	B1
Chirurgie	A2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau blocs et sites opératoires	B2
Périnatalité (Obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale, IVG)	A3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau périnatalité	B3
Psychiatrie	A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau psychiatrie	B4
Soins de suite et de réadaptation	A5	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SSR	B5
Soins de longue durée	A6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau USLD	B6
Quelles activités cliniques sans hébergement (dans l'établissement) dispense votre établissement ?				
Médecine sans hébergement	A39	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui, bordereau MCO	B39
Chirurgie ambulatoire	A7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau blocs et sites opératoires	B7
Psychiatrie	A8	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau psychiatrie	B8
Radiothérapie ou curiethérapie	A9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer	B9
Chimiothérapie (autorisé ou associé)	A10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer	B10
Dialyse (techniques d'épuration extra-rénale)	A11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Dialyse	B11
IVG ou AMP clinique ou lactarium	A12	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau périnatalité	B12
Centre périnatal de proximité	A13	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau périnatalité	B13
HAD	A14	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau HAD	B14
Soins de suite et de réadaptation sans hébergement	A15	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SSR	B15
Disposez-vous d'une structure autorisée des urgences (générales ou pédiatriques) au sein de votre établissement ?	A16	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau urgences	B16
Disposez-vous d'un SAMU ou d'un SMUR (ou d'une antenne SMUR) au sein de votre établissement ?	A17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SAMU/SMUR	B17
Disposez-vous d'un plateau technique au sein de votre établissement comprenant de façon spécifique...				
des activités de bloc opératoire ?	A18	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau blocs et sites opératoires	B18
une activité d'imagerie, que vous soyez propriétaires ou non des appareils sur site ?	A19	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Répondre oui si des appareils sont présents sur site Si oui bordereau imagerie	
une production de biologie médicale ou d'anatomopathologie ?	A20	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau biologie médicale et anatomopathologie	
des salles dédiées à d'autres activités avec ou sans anesthésie réalisées au bloc opératoire ?	A22	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau blocs et sites opératoires	
Prenez-vous en charge d'autres activités médico-techniques ?				
Organisation du circuit du médicament	A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Le bordereau pharmacie n'est pas collecté cette année: il est en alternance avec le bordereau biologie médicale et anatomopathologie	
Stérilisation des dispositifs médicaux	A24	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Le bordereau pharmacie n'est pas collecté cette année: il est en alternance avec le bordereau biologie médicale et anatomopathologie	
Information médicale	A25	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau information médicale	
Développez-vous une activité de télémedecine, en lien avec d'autres établissements de santé, des professionnels de la médecine de ville ou des établissements médicaux-sociaux (que ce soit en tant que demandeur ou sollicité) ?	A26	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau télémedecine	
Disposez-vous...				
d'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) ?	A27	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau soins palliatifs	
d'une structure d'étude et de traitement de la douleur chronique (centre ou consultation) ?	A28	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Le bordereau douleur n'est pas collecté cette année: Il est en alternance avec le bordereau soins palliatifs	
d'une activité de soins palliatifs (LISP, USP) soumises à autorisation ?	A38	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau soins palliatifs	

Bloc A

Quelles activités de soins soumises à autorisation, précisément ?

Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie	A30	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Chirurgie cardiaque + bordereau blocs et sites opératoires	B30	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Réanimation, soins intensifs, surveillance continue	A31	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Réanimation	B31	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Chirurgie des cancers	A32	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer + bordereau blocs et sites opératoires	B32	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Neurochirurgie	A33	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Neurochirurgie + bordereau blocs et sites opératoires	B33	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Activités interventionnelles sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en neuroradiologie	A34	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Neurochirurgie + bordereau blocs et sites opératoires	B34	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Transplantations d'organes et greffes de moelle osseuse	A35	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau blocs et sites opératoires	B35	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Traitement des grands brûlés	A36	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Traitement des grands brûlés	B36	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Chirurgie cardiaque	A37	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Chirurgie cardiaque + bordereau blocs et sites opératoires	B37	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

(1) Les activités avec hébergement concernent les soins avec une hospitalisation du patient pour une durée plus ou moins longue. Elles se différencient des soins ambulatoires (séances, chirurgie ambulatoire, consultations).
Source : HAS

Description des capacités et des activités

			Médecine	Chirurgie	Gynécologie Obstétrique	Total MCO (calculé)
			2110	2120	2130	2100
Hospitalisation complète (dont hospitalisation de semaine)			A	B	C	D
Hospitalisation complète	Lits installés au 31/12	1				
	Journées exploitables	2				
	Séjours	3	PMSI	PMSI	PMSI	
	dont séjours de 0 jour	4	PMSI	PMSI	PMSI	
	Journées	5	PMSI	PMSI	PMSI	
Hospitalisation à temps partiel						
Hospitalisation partielle ou chirurgie ambulatoire	Places au 31/12 (hors postes de dialyse et de chimiothérapie)	6				
	Séjours	7	PMSI	PMSI	PMSI	
ou chirurgie ambulatoire dont hospitalisation de nuit	Places au 31/12	8				
	Séjours	9				
Séances (CM 28)^(*)	Nb séances	10	PMSI			

(*) séances déclarées dans le PMSI-MCO, hors cabinets privés de radiothérapie, établissements de dialyse qui déclarent un RSF

Focus sur certaines unités médicales (UM) spécifiques : pédiatrie, gériatrie, neurovasculaire

A - UNITE PEDIATRIQUE

Existe-t-il une (ou plusieurs) unité(s) ou service(s) pédiatrique(s) dans l'établissement ? (avec une UM typée dans le PMSI-MCO)^(*)

A23 oui non

(*) : unité(s) ou service(s) à déclarer et décrire uniquement si une UM de pédiatrie a été typée dans le PMSI-MCO.

Existe-t-il un accueil pédiatrique spécifique aux urgences ?

A24 oui non

Si oui, description agrégée de ces unités ou services pédiatriques ^(*)

		Hospitalisation complète		Hospitalisation partielle	
		Médecine	Chirurgie	Médecine	Chirurgie
		C	D	E	F
Nombre de lits installés /places au 31/12	25				
Nombre de séjours	26	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Nombre de journées	27	PMSI	PMSI		

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			F	G	D	E
Personnel médical hors internes	M1000, M2000, M3020	28			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont pédiatres	M1140	29			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont chirurgiens pédiatres	M2150	60			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	30				
Puéricultrices	N2340	31				
Auxiliaires de puériculture	N2530	32				
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	33				
Psychologues	N2710	34				
Autre personnel non médical		35				

B – UNITÉ DE MÉDECINE GÉRIATRIQUE

Existe-t-il une équipe mobile gériatrique dans l'établissement ?

A36	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

Si oui, Nombre d'évaluations intra hospitalières réalisées :

Nombre d'évaluations extrahospitalières réalisées :

File active (nombre de patients différents vus au moins une fois dans l'année) :

Nombre d'ETP (annuel) dans l'équipe :

A37	
A38	
A39	
A40	

Existe-t-il une (ou plusieurs) unité(s) ou service(s) de médecine gériatrique dans l'établissement ? (avec une UM typée dans le PMSI-MCO)^(*)

A41	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

(*) : unité(s) ou service(s) à déclarer et décrire uniquement si une UM de gériatrie a été typée dans le PMSI-MCO.

Si oui, description agrégée de ces unités ou services de médecine gériatrique^(*)

		Hospitalisation complète	Hospitalisation partielle
		A	B
Nombre de lits installés /places au 31/12	42		
Nombre de séjours	43	PMSI	PMSI
Nombre de journées	44	PMSI	

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			F	G	D	E
Personnel médical hors internes	M1000, M2000, M3020	45			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont gériatres	M1320	46			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	47				
Aides-soignants	N2510	48				
Ergothérapeutes	N2460	49				
Psychomotriciens	N2470	50				
Autre personnel non médical		51				

C - UNITE NEUROVASCULAIRE (Prise en charge des AVC)

Existe-t-il une unité neurovasculaire (UNV) dans l'établissement ? (avec une UM typée dans le PMSI-MCO)^(*)

A52	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

(*) : unité(s) à déclarer et décrire uniquement si une UM neurovasculaire a été typée dans le PMSI-MCO.

Si oui,

Nombre de lits de l'UNV (yc ceux de soins intensifs, à isoler dans le bordereau REA) au 31/12	A53	
Nombre de séjours	A54	PMSI
Nombre de journées	A55	PMSI

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			F	G	D	E
Personnel médical hors internes	M1000, M2000, M3020	56			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont neurologues	M1120	57			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Personnel non médical	N9999	58				

PSYCHIATRIE (1/2)

Participation à la sectorisation psychiatrique : A0 oui non

Si oui : Nombre de secteurs de psychiatrie générale : A1

Nombre de secteurs de psychiatrie infanto-juvénile : A2

Nombre de dispositifs intersectoriels formalisés : A3

Interventions en milieu pénitentiaire (y compris USMP d'un autre établissement) : A4 oui non

L'établissement hospitalier a-t-il une unité hospitalière spécialement aménagée (UHSA) ? A43 oui non

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la prise en charge des patients agités ou difficiles (UMD, USIP) ? A41 oui non

Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu, dédiés à cette activité : B41

L'établissement a-t-il un service médico-psychologique régional (SMPR) ? A42 oui non

Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu dédiés à cette activité : B42

L'établissement a-t-il une unité sanitaire en milieu pénitentiaire (USMP) de niveau 2 ? A44 oui non

Capacité d'accueil

		Prises en charge à temps complet					Prises en charge à temps partiel				
		Nombre de lits ou places installés au 31/12					Nombre de journées-lits exploitables	Nombre de places au 31/12		Nombre de structures au 31/12	
		Hospitalisation à temps plein	Accueil familial thérapeutique	Accueil en appartement thérapeutique	Accueil en centre de post cure	Accueil en centre de crise ^{(1) (2)}	Hospitalisation à domicile	Hospitalisation à temps plein	Hospitalisation de jour	Hospitalisation de nuit	Ateliers thérapeutiques
		A	B	C	D	E	F	J	G	H	I
Psychiatrie générale	6										
Psychiatrie infanto-juvénile	7										
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	8										
Total psychiatrie (calculé)	9										

⁽¹⁾ hors urgences générales (question A38)

⁽²⁾ incluant les centres d'accueil permanent et les centres d'accueil et de crise

Activité

		Prises en charge à temps complet					Prises en charge à temps partiel				
		Nombre de séjours	Nombre de journées					Nombre de venues (en équivalent journées)			
		Hospitalisation à temps plein ⁽³⁾	Hospitalisation à temps plein	Accueil familial thérapeutique	Accueil en appartement thérapeutique	Accueil en centre de post cure	Accueil en centre de crise ^{(1) (2)}	Hospitalisation à domicile	Hospitalisation de jour	Hospitalisation de nuit	Ateliers thérapeutiques
		A	B	C	D	E	F	G	I	J	K
Psychiatrie générale	10										
Psychiatrie infanto-juvénile	11										
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	12										
Total psychiatrie (calculé)	13										

⁽³⁾ doivent être uniquement comptabilisés les séjours à temps plein et non l'ensemble des séjours à temps complet

⁽¹⁾ hors urgences générales (question A38)

⁽²⁾ incluant les centres d'accueil permanent et les centres d'accueil et de crise

Prise en charge ambulatoire (Hôpitaux publics et ESPIC uniquement)

		CAPACITES			ACTIVITE						
		Nombre de structures au 31/12			Nombre d'actes, soins et interventions :						
		CMP	Unité de consultation des services de psychiatrie	CATTP	CMP	Unité de consultation des services de psychiatrie	CATTP	à domicile ou en institution substitutive au domicile	en établissement social ou médico-social	en unité d'hospitalisation somatique et urgences psychiatriques ⁽⁴⁾	en établissement médico-éducatif/PMI/en milieu scolaire
		P	M	C	N	O	E	F	G	H	I
Psychiatrie générale	14										
Psychiatrie infanto-juvénile	15										
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	16										
Total psychiatrie (calculé)	17										

⁽⁴⁾ urgences psychiatriques : psychiatrie de liaison aux urgences et unités d'accueil d'urgences psychiatriques

PSYCHIATRIE (2/2)

File active

Nombre de patients vus au moins une fois dans l'année	File active totale	File active exclusivement ambulatoire
		A
Psychiatrie générale	18	
Psychiatrie infanto-juvénile	19	
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	20	
Total file active (sans double compte)	21	

Mode légal de soins

	Nombre de patients	Nombre de mesures	TEMPS COMPLET	TEMPS PARTIEL	AMBULATOIRE
			Nombre de journées de prise en charge	Nombre de venues en équivalent journée	Nombre d'actes
			A	B	E
Soins psychiatriques libres	22				
Soins psychiatriques sur décision de représentation de l'état	23				
Article 706-135 du CPP et article L3213-7 du CSP (personnes jugées pénalement irresponsable)	24				
Ordonnance Provisoire de Placement (OPP)	25				
Article D 398 du CPP (détenus)	26				
Soins psychiatriques à la demande d'un tiers, y compris en urgence	27				
Soins psychiatriques pour péril imminent	28				

Personnels concourant à l'activité de psychiatrie (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

PERSONNEL MEDICAL (hors internes) (M9999)						PERSONNEL non MEDICAL : Personnel des SERVICES de SOINS, EDUCATIFS et SOCIAUX (N2000+N3000)							
Psychiatres (M3020)		Autre personnel médical		Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?	ETP annuels moyens des salariés	dont ETP des Infirmiers DE et cadres (N2100, N2200, N2300)	dont ETP des Aides-soignants (N2500)	dont ETP des Psychologues (N2700)	dont ETP des Personnels de rééducation (N2400)	dont ETP des Personnels éducatifs et sociaux (N3000)	Effectifs des libéraux au 31/12	
ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12										
R	S	T	U	G	H	V	L	M	N	P	Q	W	
Total personnel établissement													
Psychiatrie générale	29				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non							
Psychiatrie infanto-juvénile	30				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non							
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	31												
Total psychiatrie (calculé)	32												

L'établissement participe-t-il aux urgences de l'hôpital général ? (décret du 22 mai 2006)

38 oui non

B

Si oui, Nombre d'ETP (annuel) de psychiatres de secteur participant aux urgences de l'hôpital général :

39 oui non

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la psychiatrie du sujet vieillissant ?

Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu, dédiés à cette activité :

40 oui non

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la prise en charge des adolescents ?

Si oui, Nombre d'ETP (annuel), tout personnel confondu dédiés à cette activité :

NOTE : S'il existe une équipe mobile psychiatrie-précarité, l'inscrire dans le bordereau PN et missions de service public

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION (SSR) (1/2)

Capacités et activités

Code activité	Activité	N° de ligne	Autorisation dans l'établissement	Nombre de lits installés au 31/12 (HC)	Nombre de journées-lits exploitables	Nombre de places au 31/12 (HP)	Nombre de séjours HC	Nombre de jours de présence HC	Nombre de jours de présence HP
			A	B	J	C	E	F	I
Soins de suite et de réadaptation ADULTE									
	Total ADULTE	1					PMSI		
50	Polyvalent	2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
51	Affections de l'appareil locomoteur	3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
52	Affections du système nerveux	4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
53	Affections cardio-vasculaires	5	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
54	Affections respiratoires	6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
55	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
56	Affections onco-hématologiques	8	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
57	Brûlés	9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
58	Conduites addictives	10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
59	Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI

Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE ("Enfant")									
	Total HORS ADULTE ("Enfant")	12					PMSI		
50	Polyvalent	13	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
51	Affections de l'appareil locomoteur	14	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
52	Affections du système nerveux	15	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
53	Affections cardio-vasculaires	16	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
54	Affections respiratoires	17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
55	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	18	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
56	Affections onco-hématologiques	19	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
57	Brûlés	20	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
58	Conduites addictives	21	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
	Total SSR (champ calculé)	22							

SOINS DE SUITE ET DE READAPTATION (SSR) (2/2)

Disposez-vous d'une équipe mobile de SSR (réadaptation, handicap...) ?

A59

oui

non

Equipement spécifique

(libellés issus de l'enquête 2011 - DGOS_ATIH)

Disposez-vous des équipements suivants ?

		Non	Oui, sur place	Oui, dans un autre établissement (au sens ET)
		C	A	B
1. Appareil d'isocinétisme (exclusion faite des appareils d'isocinétisme filin)	23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Laboratoire d'analyse de la marche et du mouvement	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Equipements d'exploration de l'équilibre et de posture	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Assistance robotisée de la marche	26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Assistance robotisée des membres supérieurs à des fins de rééducation	27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Simulateur de conduite automobile	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Véhicule adapté pour personne à mobilité réduite	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Plateau technique d'explorations urodynamiques (équipement minimal requis : cystemanomètre, uréthromanomètre et débitmètre)	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Appartement d'autonomie (comportant, a minima, les pièces suivantes : chambre, salle de bain/toilettes, espace cuisine, salle à manger/salon)	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Locaux permettant la simulation d'espaces de vie	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Piscine et balnéothérapie	33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Système informatisé d'identification de la typologie du rachis (analyse sagittale du rachis par morphométrie optique et autres dispositifs) HORS équipement de radiologie	34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Salles interventionnelles pour réalisation de pansements complexes, parfois sous anesthésie générale	35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personnels concourant à l'activité de SSR (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

<u>Personnel médical hors internes</u>		Code SAE	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			D	E
Médecins de médecine physique et réadaptation	36	M1180		
Médecins généralistes (hors gériatres)	37	M1010 (hors M1320)		
Gériatres	38	M1320		
Cardiologues	39	M1040		
Endocrinologues, maladies métaboliques	40	M1070		
Neurologues	41	M1120		
Pédiatres	42	M1140		
Pneumologues	43	M1150		
Rhumatologues	44	M1190		
Psychiatres	46	M3020		
Autre personnel médical	47			

<u>Personnel non médical</u>		Code SAE	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			D	E
Personnels infirmiers DE avec ou sans spécialisation (y compris encadrement)	48	N2120, N2200 et N2300		
Masseurs kinésithérapeutes (y compris encadrement)	49	N2130, N2410		
Orthophonistes	50	N2430		
Diététiciens	51	N2450		
Ergothérapeutes	52	N2460		
Psychomotriciens	53	N2470		
Aides-soignants	54	N2500		
Psychologues	55	N2710		
Assistants de service social	56	N3120		
Personnels éducatifs	57	N3100 hors N3120 et non diplômés		
Autre personnel non médical	58			

UNITES DE SOINS DE LONGUE DUREE

Il s'agit exclusivement des USLD DU SECTEUR SANITAIRE

Définition des USLD : arrêté du 12 mai 2006, article 1

Capacité et activité

		A	
Hospitalisation complète	Nombre de lits installés au 31/12	1	
	Nombre de journées réalisées	2	
	Nombre d'entrées totales	3	

Nombre de décès en USLD	A28
-------------------------	-----

Organisation des filières de soins

Filières d'amont		Nombre de patients accueillis durant l'année écoulée en provenance de	
		de la même EJ	d'une autre EJ
		A	B
Services d'Urgences	4		
Services de MCO	5		
Unité de court séjour gériatrique	6		
Services de SSR	7		
Services de Psychiatrie	8		
Services d'HAD	9		
Domicile ou substitut	A10		

Prises en charges spécifiques		Nombre de patients pris en charge durant l'année écoulée par
Un pôle d'évaluation gériatrique	A11	
Une équipe mobile de gériatrie	A12	
Des intervenants de gérontopsychiatrie	A13	
Une équipe mobile de soins palliatifs	A14	
Un accueil de jour Alzheimer	A15	

Filières d'aval		Nombre de patients confiés durant l'année écoulée en
EHPAD	A16	
Réseau de soins ville-hôpital	A17	
Maison de retraite	A18	

Personnels concourant à l'activité des USLD (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Personnels communs avec EHPAD
			E	F	D
Personnel médical hors internes	M1000, M2000, M3020	19			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont gériatres	M1320	20			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	21			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Aides-soignants	N2510	22			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Ergothérapeutes	N2460	23			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	24			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Assistants de service social	N3120	26			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel non médical		27			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

SITES OPERATOIRES ET SALLES D'INTERVENTION

Nombre de sites opératoires (= lieux géographiques regroupant un ensemble de salles d'intervention au sein d'une même zone propre)	A1	
--	----	--

Description des salles d'intervention et / ou d'exploration de l'établissement

		Nombre de salles dans l'établissement - hors celles dédiées à la chirurgie ambulatoire isolées en C7 (en moyenne annuelle)	dont salles fonctionnant 24h/24 et 7j/7 (en moyenne annuelle)	Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire (en moyenne annuelle)
		A	B	C
Salles dédiées à la chirurgie classique, hors obstétrique (au sein de blocs polyvalents ou de spécialités)	2			
Salles dédiées aux actes d'obstétrique (césariennes, IVG...) hors salles de naissance	3			
Salles dédiées aux activités interventionnelles sous imagerie (spécialisées ou non : urologie, cardiologie, neurologie, etc... avec ou sans anesthésie)	4			
Salles hybrides	26			
Salles dédiées aux endoscopies avec ou sans anesthésie pour tout type d'activité (ambulatoire, hosp. complète, externe)	5			
Autres salles d'intervention et/ou exploration	6			
Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé)	7			

Nombre total de salles de surveillance post interventionnelles (SSPI)	8		
Nombre total de postes de veille	9		

Activité

En nombre d'actes		Total sur l'année				
		Sur des patients en hospitalisation complète	Sur des patients en hospitalisation partielle (ambulatoire)	Total actes sur patients hospitalisés (calculé)	Dont actes requérant une anesthésie	Sur des patients EXTERNES
		A	B	C	D	E
Actes chirurgicaux, quelle que soit la technique d'anesthésie utilisée (générale, loco-régionale, topique...)	10	PMSI	PMSI		PMSI	
Actes liés à la grossesse chez la mère (ex : césariennes, avortements, actes thérapeutiques pour hémorragie du post partum...)	11	PMSI	PMSI		PMSI	
Actes de cardiologie interventionnelle (*) (†)	12	PMSI	PMSI		PMSI	
Actes interventionnels sous imagerie (*) hors cardiologie	13	PMSI	PMSI		PMSI	
Endoscopies avec ou sans anesthésie générale (*)	14	PMSI	PMSI		PMSI	
Actes avec lithotritie ou autres actes de destruction (laser ou autre agent extérieur) (*)	15	PMSI	PMSI		PMSI	

(*) selon liste codes CCAM

(†) Ce volume d'actes figure également dans le bordereau "Chirurgie cardiaque et activités interventionnelles en cardiologie sous imagerie médicale par voie endovasculaire", si vous êtes au

Personnels concourant à l'activité des sites opératoires (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Personnel médical hors internes	Code SAE	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior (hors internes) 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior (hors internes) 24h/24 ?
		F	G	D	E
Chirurgiens y compris gynéco-obstétriciens	M2000	16		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Médecins de spécialités médicales hors médecins anesthésistes réanimateurs et intensif-réanimation	M1000 sauf M1030	17		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Médecins anesthésistes réanimateurs et intensif-réanimation	M1030	18		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Personnel non médical	Code SAE	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
		F	G	D	E
Pers. d'encadrement du médico-tech.	N4160	19		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers aide-anesthésistes (IADE)	N2310	20		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
IBODE (infirmiers de bloc opératoire)	N2320	21		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	22		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Aides-soignants	N2510	23		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Manipulateurs d'électroradiologie	N413B	24		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel non médical		25		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

IMAGERIE

Le nombre d'actes pour une année est obtenu en faisant la somme des codes CCAM différents décrivant l'utilisation de ces techniques

Activité

	Nombre d'appareils présents sur le site - ou de salles pour la radiologie conventionnelle (en moyenne annuelle)	dont nombre d'appareils présents sur le site et exploités par l'établissement (en moyenne annuelle)	Pour les appareils présents sur le site et exploités par l'établissement				Total
			Activité réalisée pour des patients hospitalisés dans l'établissement (nombre d'actes)	Activité réalisée pour des patients pris en charge dans d'autres établissements de la même entité juridique (nombre d'actes)	Activité réalisée pour des patients pris en charge dans d'autres entités juridiques (nombre d'actes)	Activité réalisée pour des patients en consultation externe (y c. Service d'Urgences) (nombre d'actes)	
	A	B	C	D	E	F	I

Equipements d'imagerie soumis à autorisation

Scanner (scannographes à utilisation médicale selon le décret)	1						
IRM (remnographes selon le décret) : Nombre d'appareils, toutes catégories confondues	2						
dont IRM ostéoarticulaire (spécialisée ou dédiée)	3						
dont IRM à haut champ (3T)	4						
Caméras à scintillation (ou gamma-caméras)	5						
Tomographes à émission de positons (TEP) / Caméras à scintillation avec détecteur d'émission de positons (CDET)	6						

Autres équipements

Salles de radiologie conventionnelle (numérisée ou non), hors radiologie vasculaire	7						
Salles de radiologie vasculaire y compris coronarographie qu'elles soient à visée diagnostique ou thérapeutique	8						
Appareils de mammographie	9						
Lithotripteurs	10						

Personnels concourant à l'exploitation des appareils par l'établissement (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Personnel médical	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?	TELEMEDECINE	
							durant des périodes de garde pour les urgences ?	de façon régulière en dehors du contexte de l'urgence ?
			H	I	D	E	F	G
Médecins spécialistes en radiologie médicale (hors internes)	M1160	11			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Médecins spécialistes de médecine nucléaire (hors internes)	M1210	12			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Autre personnel médical		16						

Personnel non médical	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
Personnel d'encadrement du médico-technique	N4160	13				
Manipulateurs d'électroradiologie	N413B	14			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel non médical du service d'imagerie		15				

BIOLOGIE MEDICALE ET ANATOMO-CYTOPATHOLOGIE

hors biologie médico-légale

Biologie médicale

Cette partie concerne uniquement les établissements ayant un laboratoire de biologie médicale qui réalise la phase analytique et d'interprétation.

FAMILLES D'EXAMEN REALISEES PAR LE LABORATOIRE		A
Biochimie générale et spécialisée	1	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Pharmacologie-toxicologie	2	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Radiotoxicologie	3	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Hématocytologie	4	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Hémostase	5	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Immunohématologie	6	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Allergie	7	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Auto-immunité	8	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Immunologie cellulaire spécialisée et histocompatibilité (groupage HLA)	9	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Agents transmissibles non conventionnels	10	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Bactériologie	11	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Parasitologie-mycologie	12	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Sérologie infectieuse	13	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Virologie	14	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Génétiq ue constitutionnelle	15	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Génétiq ue somatique	16	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Spermiologie diagnostique	17	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Activités biologiques d'assistance médicale à la procréation	18	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

		B
Le laboratoire est-il ouvert au public (avec prélèvements d'échantillons biologiques sur des patients non pris en charge dans l'entité juridique) ?	1	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

ACTIVITE PRODUITE PAR LE LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE		B
Activité produite pour des patients pris en charge par l'entité juridique (y c consultations externes et passages aux urgences sans hospitalisation), en nombre d'examens*	2	
Activité produite pour des patients externes, c'est-à-dire non pris en charge par l'entité juridique, en nombre d'examens*	3	
Dont activité produite pour des patients hospitalisés dans d'autres établissements de santé, en nombre d'examens*	4	

**Nombre d'examens unitaires, dont au moins la phase analytique est réalisée par le laboratoire déclarant. Pour les examens inscrits à la nomenclature des actes, un examen correspond à un code unitaire, ce même s'il est inclus dans un forfait (cf. décret du 26 janvier 2016)*

Anatomie et cytologie pathologiques

Cette partie concerne uniquement les établissements produisant leurs examens d'anatomo-cytopathologie.

		Actes (codes CCAM d'anatomopathologie) ⁽¹⁾ produits par et pour l'établissement		Actes (codes CCAM d'anatomopathologie) ⁽¹⁾ produits par l'établissement pour d'autres établissements et pour la ville
		lors de consultations externes ⁽²⁾	sur malades hospitalisés ⁽³⁾	
		A	B	
Nombre d'actes réalisés	19			
Dont nombre de frottis du col utérin (codes CCAM JKQX027, JKQX015, JKQX347, JKQX261, JKQX147, JKQX426)	20			
Nombre d'examens extemporanés	21			

(1) Le recueil ne porte pas sur les PHN. Le décompte a changé à partir de 2011, il s'agit de compter le nombre d'actes CCAM et non d'additionner les coefficients

(2) Les passages aux urgences sans hospitalisation sont à considérer ici comme des consultations externes

(3) Malades hospitalisés en hospitalisation complète ou partielle

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Biologie médicale		Code SAE	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
			F	G	D	E
Médecins biologistes (hors internes)	22	M3011			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Pharmaciens biologistes (hors internes)	23	M3012			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Personnels d'encadrement propres au laboratoire de biologie médicale	24					
Techniciens de laboratoires médicaux propres à l'activité de biologie médicale (hors encadrement)	25	N4110			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Autres personnels	26					
Anatomie et cytologie pathologiques						
Médecins anatomo-pathologistes (hors internes)	27	M1020				
Personnels d'encadrement propre au service (unité) de pathologie	28					
Techniciens de laboratoires médicaux propres à l'activité de pathologie (hors encadrement)	29	N4110				
Autres personnels	30					

TÉLÉMÉDECINE

Relèvent de la télémédecine, les actes médicaux, réalisés à distance, au moyen d'un dispositif utilisant les technologies de l'information et de la communication (CSP L. 6316-1)

Ce bordereau concerne les établissements qui pratiquent la télémédecine.

Contrairement à la SAE 2013, le champ de la télémédecine exploré recouvre désormais tous les actes médicaux réalisés à distance dans lequel l'établissement est partie prenante, que le patient bénéficiant de cet acte soit situé dans un autre établissement de santé ou ailleurs.

On inclut donc désormais les actes à distance réalisés avec des patients qui se situent à domicile, ou dans un substitut de domicile (établissement médico-social, établissement pénitentiaire...), ou en transport sanitaire (réponse médicale dans le cadre de la régulation).

Les équipes médicales qui pratiquent la télémédecine en lien avec un ou plusieurs professionnels de santé d'un autre établissement, peuvent être dans deux situations :

- être « demandeur » d'une requête ("requérant")
- être « sollicité » pour un avis ou une prestation ("requis")

Activité

		En tant que professionnels requis (ou sollicités)	En tant que professionnels requérants (ou demandeurs)
		A	B
Une (ou plusieurs) équipe(s) médicale(s) de votre établissement est (sont)-elle(s) impliquée(s) dans des actes médicaux à distance ?			
- De Téléconsultation (acte médical qui se réalise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin requérant et/ou le ou les médecins télé consultants requis)	1	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
dont téléconsultation relative au suivi de maladies chroniques (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) hors gériatrie	20	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
dont téléconsultation relative à la gériatrie	21	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
dont téléconsultation relative au suivi pré ou post opératoire de chirurgie ou d'anesthésie	22	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De Téléexpertise (acte diagnostique et/ou thérapeutique effectué par un professionnel médical, sollicité à distance par un ou plusieurs professionnels, pour donner son avis sur la base de données cliniques, radiologiques ou biologiques figurant dans le dossier médical du patient, celui-ci étant absent)	2	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
dont téléexpertise en radiologie	23	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De Télésurveillance médicale (permet à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical, recueillies par le patient lui-même, par un professionnel de santé ou par un objet connecté)	3	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
dont Télésurveillance médicale relative au suivi de maladies chroniques (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) hors gériatrie	24	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
dont Télésurveillance médicale relative au suivi du traitement du cancer	25	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De Téléassistance médicale (permet à un professionnel médical d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte)	4	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Votre établissement est-il sollicité par des médecins de la ville ?

A17 Oui Non

Êtes-vous établissement de recours pour les EHPAD de votre périmètre ?

A18 Oui Non

Si oui combien d'EHPAD ?

A19

Une (ou plusieurs) équipe(s) soignante(s) de votre établissement est (sont)-elle(s) impliquée(s) dans des activités soignantes à distance (télésoin) ?

A39 Oui Non

Équipement

De quels types d'équipements matériels disposez-vous pour exercer vos activités de télémédecine, parmi la liste ci-dessous ? (choix multiples possible)

	A	
Equipements de vidéo transmission		
Cabine de télémédecine	26	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Salle dédiée de télémédecine	27	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Station de télémédecine (console ou armoire)	28	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Chariot de télémédecine	29	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Valise de télémédecine	30	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Ordinateur + webcam en poste fixe	31	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Tablette connectée	32	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Appareil de mesure connecté additionnel		
Electrocardiogramme (ECG) connecté	33	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Echographe connecté	34	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Stéthoscope connecté	35	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Caméra connectée	36	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Matériel d'exploration fonctionnelle respiratoire dont le spiromètre et le tympanomètre connectés	37	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Autres appareils connectés	38	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

INFORMATION MEDICALE

Organisation

La gestion des données pour le PMSI et le RIM-P, est-elle :
(recueil, codage et saisie des données)

PMSI-MCO	décentralisée	A1	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	partiellement centralisée	A2	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	centralisée	A3	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non

PMSI-HAD	décentralisée	A4	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	partiellement centralisée	A5	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	centralisée	A6	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non

PMSI-SSR	décentralisée	A7	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	partiellement centralisée	A8	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	centralisée	A9	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non

RIM-P	décentralisée	A10	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	partiellement centralisée	A11	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
	centralisée	A12	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non

Un prestataire extérieur intervient-il dans le circuit de l'information médicale ?

- pour le codage
- pour la saisie
- pour les transmissions ePMSI
- pour l'analyse des données
- pour le contrôle qualité

A13	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A14	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A15	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A16	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A17	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non

Coopération et missions

L'équipe du DIM gère-t-elle d'autres missions dans l'entité ?



- si oui, les archives ?
- si oui, la qualité ?

Est-elle dans le même pôle que le contrôle de gestion ou les finances ?

A18	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A19	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A20	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
A21	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non

Le médecin DIM est-il mis à disposition par un autre établissement sanitaire ?

(par convention officielle)

Préciser le FINESS ET (de rattachement donc)

A22	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
-----	-----------------------	-----	-----------------------	-----

A23	
-----	--

Personnel

Personnel non médical affecté au département d'information médicale (en ETP moyens annuels) :

Médecins (hors internes) intervenant au DIM (en ETP moyens annuels) :

A24	
A25	

**PERINATALITE (OBSTÉTRIQUE, NÉONATOLOGIE, RÉANIMATION NÉONATALE,
AMP CLINIQUE, IVG, CENTRE PÉRINATAL ET LACTARIUM)**

Référence : décret n°98-899 du 9.10.1998 relatif aux établissements de santé publics et privés pratiquant l'obstétrique, la néonatalogie ou la réanimation néonatale

Forme d'autorisation détenue au 31/12 (cocher une case)

Votre unité est-elle :

A0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
B0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
C0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
D0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

un centre périnatal de proximité ?
une unité d'obstétrique seule (type 1) ?
une unité d'obstétrique et une unité de néonatalogie (type 2) ?
une unité d'obstétrique, unité de néonatalogie et unité de réanimation néonatale (type 3) ?

Autorisation de lactarium :

E0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
F0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Avez-vous des lits "Kangourous" ?

G0	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
-----------	---

lactarium à usage interne
lactarium à usage interne et externe

Obstétrique (autorisation B0, C0 et D0)

Equipement	Obstétrique	Néonatalogie		Réanimation néonatale	Bébé auprès de leur mère
		Néonatalogie (hors soins intensifs)	Soins intensifs aux nouveau-nés		
	A	B	C	D	E
Nombre de lits, berceaux, couveuses installés au 31/12	1				
Nombre de salles de naissance	2				
Activité d'obstétrique	Obstétrique	Néonatalogie		Réanimation néonatale	Bébé auprès de leur mère
		Néonatalogie (hors soins intensifs)	Soins intensifs aux nouveau-nés		
	A	B	C	D	E
Nombre total de séjours (y.c. post-partum, ante-partum, surveillance de grossesse, hors IVG)	3	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Dont séjours de 0 jour	4	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Nombre de journées (y.c. post-partum, ante-partum, surveillance de grossesse, hors IVG)	5	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Nombre total de séjours avec accouchement dans l'établissement	6	PMSI			
Nombre de journées avec accouchement dans l'établissement	7	PMSI			
Dont nombre de séjours avec accouchement par césarienne	8	PMSI			
Dont nombre de journées avec accouchement par césarienne	9	PMSI			
Nombre de femmes transférées pour accouchement depuis un autre établissement MCO (=Transferts in utero pour les maternités recevant la femme)	10	PMSI			
Nombre d'accouchements uniques	11	PMSI			
Nombre d'accouchements multiples	13	PMSI			
Nombre de nouveaux nés de 0 jour transférés (transferts néonataux) vers un autre établissement MCO	15	PMSI			
Dont transferts descendants des nouveaux nés de 0 jour	39				
Nombre total d'enfants (y compris morts-nés)	40	PMSI			
Pour les hôpitaux publics et ESPIC :	Nombre de consultations externes (hors AMP, DPN) réalisées par des gynécologues-obstétriciens	16			
	Nombre de consultations externes réalisées par des sages-femmes	17			
	Nombre d'entretiens prénataux précoces (4ème mois) réalisés en consultations externes (SF ou GO)	18			
Nombre de femmes avec sortie précoce (séjour < 3 jours) après un accouchement par voie basse	19	PMSI			
Nombre de transferts/mutation en HAD après un accouchement	20	PMSI			

Activité d'interruptions médicales et volontaires de grossesse

	A
Prise en charge des interruptions volontaires de grossesse	21 <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si oui, nombre total d'IVG	22 PMSI
dont nombre d'IVG médicamenteuses	23 PMSI
dont nombre d'IVG pratiquées les 13ème et 14ème semaine d'aménorrhée (13 et 14 SA)	24 PMSI
dont nombre d'IVG pratiquées les 15ème et 16ème semaine d'aménorrhée (15 et 16 SA)	45 PMSI
Nombre de conventions avec médecins de ville pour IVG médicamenteuses	25
Nombre d'interruptions de grossesse pour motif médical (IMG)	26 PMSI

Pour information, nombre total d'IVG déclaré dans la SAE N-1 :

B22 SAE N-1

Autres activités

Activité clinique d'assistance médicale à la procréation	27 <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si oui, nombre de patientes différentes dans l'année	28 PMSI

Personnels concourant à l'activité de périnatalité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

	Code SAE	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			F	G	D
Pédiatres (hors internes)	M1140	29		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Gynéco-obstétriciens (hors internes)	M2050	30		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Médecins anesthésistes réanimateurs et intensif-réanimation	M1030	31		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
 Si garde / astreinte-senior-d'anesthésie-réanimation, cette garde/astreinte est-elle dédiée à la maternité ?		32		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Médecins (hors internes) participant à l'activité d'IVG		33			
Autre personnel médical		41			
Sages-femmes	N2800	34			
dont sages-femmes intervenant exclusivement dans le secteur naissance		35			
Infirmier(e)s DE avec spécialisation en puériculture	N2340	36			
Infirmier(e)s DE sans spécialisation	N2200	42			
Psychologues	N2700	37			
Auxiliaire de puéricultrice	N2530	43			
Autre personnel non médical		44			

NEUROCHIRURGIE ET ACTIVITES INTERVENTIONNELLES PAR VOIE ENDOVASCULAIRE EN NEURORADIOLOGIE

Equipement

Neurochirurgie	1
Réanimation neurochirurgicale	2
Surveillance continue postopératoire	3
Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie (il peut s'agir de lits d'une unité dédiée ou de lits mis à disposition en neurologie ou neurochirurgie par exemple)	4
Existence d'un dispositif de neuronavigation ?	5

Existence d'une unité dédiée à la prise en charge des patients de neurochirurgie /ou neuroradiologie ?	Si oui, nombre de lits installés au 31/12
A	B
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Si l'équipe est sollicitée par l'intermédiaire d'un dispositif de télé-médecine, activité produite dans ce cadre

Téléexpertise (réalisée en l'absence du patient)	6
Téléconsultation (réalisée en présence du patient dans l'établissement demandeur)	7

Activité de télé-médecine ?	Nombre de sollicitations
A	B
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

Activité

Activité : séjours, journées	
Neurochirurgie adultes (18 ans et plus)	13
Neurochirurgie pédiatrique (0 - 17 ans)	14
Neurochirurgie avec passage en réanimation	15
Neurochirurgie avec passage en surveillance continue postopératoire	16
Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie	17

Nombre de séjours	dont séjours de 0 jour	Nombre de journées réalisées
A	B	C
PMSI	PMSI	PMSI

Personnels concourant à l'activité de neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

<u>Personnel médical hors internes</u>	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			F	G	D	E
Neurochirurgiens	M2060	18			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Neurologues	M1120	19			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Spécialistes en radiologie et imagerie médicale	M1160	20			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Médecins anesthésistes réanimateurs et intensif-réanimation	M1030 et M1031	21				
Autre personnel médical (mettre ici notamment les pédiatres)		22				

<u>Personnel non médical</u>	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			F	G
Infirmiers DE avec spécialisation	N2300	29		
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	24		
Aides-soignants	N2500	25		
Personnels de rééducation	N2400	26		
Personnels médico-techniques (manipulateurs d'électroradiologie et autres personnels de radiologie)	N4100	27		
Autre personnel non médical		28		

ACTIVITES INTERVENTIONNELLES EN CARDIOLOGIE ET CHIRURGIE CARDIAQUE

Activités interventionnelles sous imagerie médicale en cardiologie

Autorisation d'activités interventionnelles en cardiologie :

A1
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Nombre de salles :

Nombre de salles numérisées dédiées hors angiographie :

A2	
----	--

Nombre de salles d'angiographie numérisée dédiées :

A3	
----	--

Nombre de salles hybrides dédiées à la cardiologie :

A33	
-----	--

Nombre de séjours :

A4	PMSI
----	------

Nombre de journées :

A5	PMSI
----	------

Nombre d'actes :

A6	PMSI
A7	PMSI
A8	PMSI
A9	PMSI

dont actes de type 1 (rythmologie et stimulation multisites)

dont actes de type 2 (cardiopathies de l'enfant et éventuelles réinterventions à l'âge adulte)

dont actes de type 3 (autres cardiopathies de l'adulte dont angioplasties)

Chirurgie cardiaque hors réa, USIC, SC dédiés ⁽¹⁾

Type d'autorisation :

Chirurgie cardiaque adulte	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th style="text-align: center;">A10</th></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</td></tr> </table>	A10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Chirurgie cardiaque de l'enfant	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th style="text-align: center;">B10</th></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</td></tr> </table>	B10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Activité de greffe	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><th style="text-align: center;">C10</th></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</td></tr> </table>	C10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A10											
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non											
B10											
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non											
C10											
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non											

Nombre de salles aseptiques dédiées :

A11	
-----	--

Nombre d'appareils de CEC dédiés :

A12	
-----	--

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque enfant :

A13	PMSI
-----	------

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque adulte :

A14	PMSI
-----	------

Dont nombre d'actes en urgence :

A15	
-----	--

Nombre d'actes sous CEC chez l'adulte ⁽²⁾ :

A16	PMSI
-----	------

⁽²⁾ Interventions à cœur battant ou CEC

		Nombre de lits dédiés installés au 31/12	Nombre de séjours	Nombre de journées réalisées
		A	B	C
Unité de chirurgie cardiaque hors réa dédiée, USIC, et SC ⁽¹⁾	17		PMSI	PMSI
Unité de cardiologie (lits de médecine, hors USIC) ⁽¹⁾	18			

⁽¹⁾ Les capacités et l'activité d'hospitalisation en réa, USIC et SC de chirurgie cardiaque sont à décrire dans le bordereau Réanimation, soins intensifs et surveillance continue

Personnels concourant à ces activités interventionnelles et de chirurgie cardiaque (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Personnel médical <u>hors internes</u>	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior-24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior-24h/24 ?
			F	G	D	E
Chirurgiens cardiaques ⁽⁴⁾	M2140	19			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Cardiologues	M1040	20			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont cardiologues attachés à l'activité de chirurgie cardiaque		21			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Radiologues	M1160	22			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Médecins anesthésistes réanimateurs et intensif-réanimation	M1030 M1031	23			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Pédiatres	M1140	24			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel médical		25			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

⁽⁴⁾ chirurgiens qualifiés au sens défini par le décret n° 91-78 du 16 janvier 1991 relatif aux activités de chirurgie cardiaque

Personnel non médical	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			F	G
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	27		
Infirmiers DE de bloc opératoire	N2320	28		
Infirmiers DE anesthésistes	N2310	29		
Aides-soignants	N2510	30		
Manipulateurs d'électroradiologie	N4130	31		
Autre personnel non médical		32		

TRAITEMENT DES GRANDS BRÛLÉS

Equipement et plateau technique

		Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de séjours	dont nombre de séjours pour des patients de moins de 18 ans	Journées réalisées
		A	B	C	D
Unité de réanimation protégée (y compris surveillance continue) pour les grands brûlés (unité médicale individualisée)	1		PMSI	PMSI	PMSI
Unité spécifique de soins médicaux et chirurgicaux pour les grands brûlés ne nécessitant pas de réanimation	2		PMSI	PMSI	PMSI
Existence d'une salle d'opération dédiée	3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Existence d'une activité de conservation et utilisation de tissus (décret n° 2015-509 du 6 mai 2015) ?	4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			

Organisation

Existe-t-il des conventions avec des structures de SSR ayant l'autorisation de prise en charge spécialisée des brûlés ?

A5 oui non

Activité

		Nombre
		A
Nombre d'actes de chirurgie plastique et reconstructrice pour le traitement des brûlures (exemple : excisions étendues ou greffes)	6	
Venues en anesthésie chirurgie ambulatoire liées au traitement des brûlures	7	PMSI
Consultations externes liées au traitement des brûlures	8	
File active des patients adultes (18 ans et plus) en hospitalisation complète ou partielle	9	PMSI
File active des patients enfants (moins de 18 ans) en hospitalisation complète ou partielle	10	PMSI

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Personnel médical <u>hors internes</u>	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 propre* à l'activité de grands brûlés	Existence d'une astreinte senior 24h/24 propre* à l'activité de grands brûlés
			F	G	D	E
Médecins anesthésistes réanimateurs et intensif-réanimation	M1030	11			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Chirurgiens de chirurgie plastique et reconstructrice	M2040	12			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Médecins de médecine physique et réadaptation	M1180	13				
Psychiatres	M3020	14				
Autre personnel médical		15				

* si la garde (ou l'astreinte) des anesthésistes réanimateurs (ou de réanimateurs médicaux) est commune avec la réanimation de l'établissement, répondre non

Personnel non médical	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			F	G
Personnel d'encadrement infirmier	N2120	16		
Infirmiers DE avec spécialisation (hors encadrement)	N2300	17		
Infirmiers DE sans spécialisation (hors encadrement)	N2200	18		
Aides-soignants	N2500	19		
Masseurs-kinésithérapeutes	N2410	20		
Psychologues	N2710	21		
Autre personnel des services de soins		22		

SOINS PALLIATIFS

Bordereau posé une année sur deux

Existe-t-il des lits identifiés soins palliatifs (LISP) au sein des services de soins ?

Si oui, Nombre de lits LISP (hors Unité de Soins Palliatifs) :
*Dont : nombre de LISP dans des services de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)
 nombre de LISP dans des services pédiatriques*
 Nombre de séjours dans ces lits (LISP) dans l'année :

A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A2	
A3	
A4	
A5	

Existe-t-il une unité de soins palliatifs (USP) au sein de l'établissement ?

Si oui, Classification de l'USP

Nombre de lits au sein de l'USP :
 Nombre de séjours MCO dans l'unité, dans l'année (si l'unité est classée en MCO) :
 Nombre de séjours SSR dans l'unité, dans l'année (si l'unité est classée en SSR) :
 Nombre de séjours "autres" dans l'unité, dans l'année (si l'unité est classée en autres) :
 Nombre de demi-journées de temps bénévole d'accompagnement dans le mois d'octobre

A6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A7	<input type="radio"/> MCO <input type="radio"/> SSR <input type="radio"/> Autres
A8	
A9	PMSI
A21	
A22	
A23	

Existe-t-il une équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) au sein de l'établissement ?

Si oui, Nombre total d'interventions physiques de l'EMSP au sein de l'établissement :
 Nombre d'EHPAD dans lesquelles l'EMSP intervient (= conventions) :
 Nombre d'établissements de santé (EJ) dans lesquelles l'EMSP intervient (= conventions) :
 Nombre total d'interventions physiques de l'EMSP hors de l'établissement :
*Dont : - au sein d'établissements sanitaires (y compris USLD) :
 - au sein d'établissements médico-sociaux (y compris EHPAD) :
 - au domicile des patients :*

Nombre de patients différents (file active) pour lesquels il y a eu une intervention (physique ou téléphonique) de l'EMSP dans l'année, au sein et hors de l'établissement :
 Nombre de demi-journées de temps bénévole d'accompagnement dans le mois d'octobre

A10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A11	
A12	
A13	
A14	
A15	
A16	
A17	
A18	
A24	

Actions de formation de l'EMSP

Dans l'année, nombre total d'heures de formation action en soins palliatifs dispensées par le personnel de l'EMSP au sein de l'établissement

Dans l'année, nombre total d'heures de formation action en soins palliatifs dispensées par le personnel de l'EMSP en dehors de l'établissement

A19	
A20	

TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE PAR ÉPURATION EXTRA-RENALE

Organisation : télédialyse

L'établissement gère-t-il une (ou plusieurs) UDM de proximité (= à distance d'un centre) grâce à un dispositif de télémédecine ?

Si oui, Combien d'UDM ?

Combien au total de patients pris en charge dans ces unités « délocalisées » et reliées par télésurveillance au 31 / 12 ?

A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A2	
A3	

Equipements et activité

HEMODIALYSE	Code			Nombre de postes utilisés au 31/12 (=générateur et lit ou fauteuil) ⁽¹⁾	Nombre de patients pris en charge la semaine incluant le 1 ^{er} décembre	Nombre de séances dans l'année
Hémodialyse en centre	112B	Adultes	4			PMSI
		Enfants	5			PMSI
Hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	1130		6			PMSI
Entraînement à l'hémodialyse	112A		7			PMSI
Autodialyse, dont assistée	1140		8			
Hémodialyse à domicile	1150	Adultes	9			
		Enfants	10			

⁽¹⁾ : Poste utilisé défini par l'association générateur (hors générateurs de secours) et lit ou fauteuil

Nombre de séances de traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale réalisée au cours d'une hospitalisation conventionnelle

A28	PMSI
A11	

Nombre de postes de repli pour les patients suivis en autodialyse ou en dialyse à domicile

DIALYSE PERITONEALE	Code			Nombre de places ou d'appareils au 31/12	Nombre de patients pris en charge la semaine incluant le 1 ^{er} décembre	Nombre de séances (pour l'entraînement) ou de semaines de traitement pour autres modes de DP dans l'année
Dialyse péritonéale en hospitalisation	122B		30			
Entraînement à la dialyse péritonéale (activité en séances)	122A		14			PMSI
Dialyse péritonéale automatisée à domicile (activité en semaines de traitement)	121C		31			
Dialyse péritonéale continue ambulatoire à domicile (activité en semaines de traitement)	121A 121B		32			
Total dialyse péritonéale à domicile (calculé)	1210		29			
Dialyses réservées pour vacanciers			20			

Nombre de nouveaux patients dont la prise en charge en dialyse a débuté au cours de l'année dans l'établissement, quel que soit leur mode de traitement au démarrage

A21	
A22	

Nombre de nouveaux patients dont la prise en charge en dialyse a débuté au cours de l'année dans l'établissement, et dont le traitement a démarré en dialyse péritonéale

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

	Code SAE			ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
Néphrologues (hors internes)	M1110		23			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE avec ou sans spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers	N2120 N2200 N2300		24				
Aides-soignants	N2500		25				
Personnels médico-techniques	N4100		26				
Autre personnel non médical			27				

TRAITEMENT DU CANCER 1/2

Pour tous les établissements traitant le cancer (établissements autorisés pour la chirurgie des cancers, les traitements par chimiothérapie, par radiothérapie et les établissements associés pour traitement par chimiothérapie des affections cancéreuses)

Traitez-vous les affections cancéreuses par chimiothérapie ?
 Traitez-vous les affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie) ?
 Avez-vous des unités d'hospitalisation complète ou ambulatoire spécifiquement consacrées au cancer, avec du personnel dédié (appelées ici «unités individualisées») ?

A1	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
A2	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
A3	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Activité de traitement du cancer : nombre de séjours*

Dont séjours de 0 jour**

Activité de traitement du cancer : nombre de journées***

	MCO		HAD	
	A	B	A	B
4	PMSI	PMSI		
5	PMSI			
6	PMSI		PMSI	

*Pour les cabinets privés de radiothérapie, mettre en case A4, le nombre de séances de radiothérapie réalisées + le nombre de résumés standardisés de préparation (RSP) à un traitement par radiothérapie externe. A4=A14+A15+A16

**Pour les cabinets privés de radiothérapie, mettre en case A5, le nombre de séances de radiothérapie réalisées A5=A15+A16

***Pour les cabinets privés de radiothérapie, la case A6 doit être égale à 0.

Pour les établissements traitant le cancer par chimiothérapie

Autorisation pour le champ MCO et HAD

L'établissement a-t-il reçu une autorisation de traitement du cancer par chimiothérapie ?	A7	<input type="radio"/> ou <input type="radio"/> non
---	----	--

		FINES ET1	FINES ET2	FINES ET3
		A	B	C
8	Sinon, en tant qu'établissement associé, avec quel(s) établissement(s) autorisé(s), une convention a-t-elle été signée ?			

Activité

		MCO	HAD
		Réalisés pendant une hospitalisation complète ou partielle	Réalisés pendant une hospitalisation à domicile
		A	B
9	Nombre total de séjours avec traitement de chimiothérapie	PMSI	PMSI
10	Nombre de séances de chimiothérapie	PMSI	

MCO
Réalisés pendant une hospitalisation complète
C9
PMSI

Nombre total de séjours pour chimiothérapie (GHM 17M05 et

Pour les établissements traitant le cancer par radiothérapie (radiothérapie externe et/ou curiethérapie)

Equipements		Nombre d'appareils (ou de lits) au 31/12	Equipement accessible à d'autres structures
		A	B
12	Accélérateurs de radiothérapie		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
13	Nombre de lits protégés pour curiethérapie et/ou irathérapie		

Activité

Nombre de résumés standardisés de préparation (RSP) à un traitement par radiothérapie externe, réalisées en ambulatoire ou en hospitalisation complète :

A14	PMSI
-----	------

		MCO	
		Nombre de séances	Nombre de séjours d'hospitalisation (partielle ou complète)
		A	B
15	Traitement par radiothérapie externe	PMSI	PMSI
16	Traitement par curiethérapie et/ou irathérapie	PMSI	PMSI

Personnels concourant à l'activité de radiothérapie (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			D	E
Médecins radiothérapeutes (hors internes)	M1170	19		
Radiophysiciens - Physiciens médicaux	N4180	20		
Manipulateurs d'électroradiologie	N4130	21		
Dosimétristes	N4170	22		
Autre personnel non médical de l'unité de radiothérapie		23		

TRAITEMENT DU CANCER 2/2

Pour les établissements traitant le cancer dans des unités d'hospitalisation individualisées

Caractéristiques et activité de l'unité (des unités) individualisée(s)		Nombre correspondant de lits/places au 31/12	Nombre de séjours effectués	dont séjours d'enfants de moins de 18 ans	Nombre total de journées réalisées	dont journées d'enfants de moins de 18 ans
		A	B	C	D	E
Unité(s) médicale(s) de médecine en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine (y compris curiethérapie)	24		PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Unité(s) médicale(s) de médecine en hospitalisation à temps partiel (notamment unités de chimiothérapie ambulatoire)	25		PMSI	PMSI		
Unité(s) médicale(s) de chirurgie en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine	26		PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Unité(s) médicale(s) de chirurgie en hospitalisation à temps partiel	27		PMSI	PMSI		

Personnels concourant à l'activité de l(es) unité(s) d'hospitalisation individualisée(s) de cancérologie (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Personnel médical (hors internes)	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			D	E
Médecins oncologues médicaux	M1130	28		
Autres médecins habilités en cancérologie		29		

Personnel non médical	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			D	E
Infirmiers DE avec ou sans spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers	N2120, N2210, N2300	30		
Aides-soignants	N2510	31		
Psychologues	N2710	32		
Assistant(e)s de service social	N3120	33		
Autres personnels des services médicaux		34		

STRUCTURE DES URGENCES (1/2)

Caractéristiques de la structure des urgences implantée sur le site

Il s'agit de décrire l'activité des structures des urgences, autorisées en application du 3° de l'article R.6123-1 du code de la santé publique (décret 2006-576 du 22 mai 2006).

Tous les malades qui passent par la structure autorisée des urgences doivent être pris en compte. **Sont exclus en revanche les accueils d'urgences non autorisées (SOS mains et uniquement spécialisés en ophtalmologie), les admissions directes dans les services (USIC ou UNV ou maternité), l'activité non programmée de même que les urgences dans un établissement qui n'a qu'une activité de psychiatrie.**

Les établissements autorisés uniquement en urgences générales, doivent regrouper toute l'activité (y compris urgences pédiatriques) dans le cadran "urgences générales"

Sur le site géographique, disposez-vous d'une implantation d'une structure d'urgences autorisée ?



Si oui, s'agit-il d'une autorisation d'urgences générales ?

Saisonnnière ?

Si oui, s'agit-il d'une autorisation d'urgences pédiatriques ?

A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Informations complémentaires

Une équipe mobile de gériatrie intervient-elle au SU ?

A11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

Activité

STRUCTURE DES URGENCES GENERALES

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année

médecins :

IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation :

A14	
A15	

Existe-t-il un soignant d'accueil et d'orientation ?

A16	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

Si oui, l'accueil et l'orientation sont réalisés par :

A17	<input type="radio"/> IAO <input type="radio"/> MAO <input type="radio"/> IAO et MAO
-----	--

Passages		Nombre de passages	DONT hospitalisés en MCO dans la même entité juridique	DONT hospitalisés en SSR, PSY, USLD dans la même entité juridique	DONT hospitalisés en HAD dans la même entité juridique	DONT hospitalisés dans une autre entité juridique
		A	B	C	E	D
Nombre total de passages aux urgences dans l'année	18					
dont nombre total de passages aux urgences dans l'année pour des patients de plus de 80 ans	19					
dont nombre total de passages aux urgences dans l'année pour des patients de moins de 18 ans	20					

UHCD		Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de journées-lits exploitables	Nombre de séjours	dont séjours de 0 jour	Nombre de journées
		A	B	C	D	E
Unité d'hospitalisation de courte durée	21			PMSI	PMSI	PMSI

Existe-t-il un suivi des temps d'attente et de passage ?

A22	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

Le service a-t-il mis en place une revue de mortalité et de morbidité (RMM) ?

A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

STRUCTURE DES URGENCES (2/2)

Activité

STRUCTURE DES URGENCES PEDIATRIQUES

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

médecins :	A24	
IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation :	A25	

Existe-t-il un soignant d'accueil et d'orientation ?

A26	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
------------	---------------------------	---------------------------

Si oui, l'accueil et l'orientation sont réalisés par :

A27	<input type="radio"/> IAO
	<input type="radio"/> MAO
	<input type="radio"/> O et MAO

Passages	Nombre de passages	DONT hospitalisés
		A
Nombre total de passages aux urgences dans l'année	28	

UHCD	Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de journées-lits	Nombre de journées	Nombre de séjours	dont séjours de 0 jour	Nombre de journées
				A	B	C
Unité d'hospitalisation de courte durée	29			PMSI	PMSI	PMSI

Personnels affectés à la structure d'urgence, contribuant à l'activité décrite (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

	code SAE		ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Dans le cas où l'établissement gère aussi un SMUR, ce personnel est-il commun avec le SMUR ?	Si oui, personnel adjoint, conjoint, les deux (1) ?
			F	G	D	E
Médecins (hors internes)	M1000 M2000 M3020	30			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
dont pédiatres	M1140	31			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
dont psychiatres	M3020	32				
Personnel non médical	N9999	33				
Dont cadres de santé	N2120	34			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
Dont infirmiers DE avec ou sans spécialisation (exemples : IDE, puéricultrices, IADE) mais hors encadrement	N2200 N2300	35			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
Dont aides-soignants	N2510 N2530	36				
Dont brancardiers	N2620	37			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
Dont assistants de service social	N3120	38				
Dont secrétaires	N1210	39			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux

SMUR ET SAMU (1/2)

Sur le site géographique, disposez-vous d'une implantation de SMUR ?



Si oui, s'agit-il d'une autorisation de SMUR général ?

Saisonnier ?

Si oui, s'agit-il d'une autorisation de SMUR pédiatrique ?



Si oui, avez-vous une autorisation d'antenne SMUR ?

Saisonniers ?

A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A5	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Si oui, FINESS de l'entité juridique détentrice de l'autorisation de SMUR :

B5	Numéro FINESS
----	---------------

Disposez-vous au sein de votre établissement d'un SAMU ?

Activité du SMUR (en prenant en compte adultes et enfants)

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année :

Médecins :

IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation :

Ambulancier (ou faisant fonction) :

A8	
A9	
A10	

Moyens de transports dont le SMUR est propriétaire ou mis à disposition pour l'activité de SMUR		Nombre
Ambulances	B8	
Véhicules légers	B9	
Moyens aériens	B10	
Moyens maritimes	B11	

Ensemble des sorties des U.M.H. (Unité Mobile Hospitalière) - SMUR

			Nombre
Sorties terrestres	Sorties terrestres primaires	A11	
	Sorties terrestres secondaires	A12	
	Sorties terrestres dans le cadre de transports infirmiers inter-hospitalier	A13	
Sorties aériennes	Sorties aériennes primaires	A14	
	Sorties aériennes secondaires	A15	
Sorties maritimes		A16	
Nombre total de sorties dans l'année			A17

Sorties primaires (y compris maritimes)

			Nombre
Sorties primaires non suivies de transport médicalisé par le SMUR	Total des sorties primaires non suivies de transport médicalisé	A18	
	Patients décédés	A19	
	Patients laissés sur place (refus d'évacuation)	A20	
	Patients traités sur place	A21	
	Patients transportés à l'hôpital par un moyen non médicalisé	A22	
Répartition des patients transportés dans le cadre de sorties primaires	Total des patients transportés par le SMUR vers un établissement de soins (quel que soit le véhicule)	A23	
	dont patients de moins de 18 ans	A24	
	dont patients de plus de 80 ans	A25	
	dont patients transportés vers l'établissement siège du SMUR	A26	
	dont patients transportés d'emblée vers un autre établissement	A27	

Régulation et activité du SAMU

Nombre d'appels :

présentés

non décrochés, mais raccrochés par l'appelant en moins de 15 secondes

décrochés

décrochés en moins d'une minute

A28	
A55	
A29	
A30	

Nombre de Dossiers de Régulation :

Dont nombre de Dossiers de Régulation Médicale (DRM) :

Dont nombre de DRM effectués par des médecins libéraux rémunérés par l'assurance maladie :

A31	
A32	
A33	

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année pour la régulation :

- Médecins régulateurs (hors internes)

- dont médecins régulateurs hospitaliers participant à l'AMU

- dont médecins régulateurs libéraux rémunérés par l'assurance maladie

- ARM (Assistant de régulation médicale)

A34	
A35	
A36	
A37	

Organisation du SAMU

Numéro spécifique pour la médecine libérale ?

Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) libéraux :

Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) salariés :

A39	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A40	
A54	

Nombre de carences ambulancières :

A41	
-----	--

Plateforme commune SAMU-SDIS (unité de lieu) :

A42	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

SMUR ET SAMU (2/2)

Personnels affectés au SMUR et au SAMU, contribuant à l'activité décrite (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

	code SAE		SMUR			SAMU	
			ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Ce personnel est-il commun avec celui de la structure d'urgences ?	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			H	I	D	J	K
Médecins (hors internes)	M1000	43			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont médecins régulateurs		44			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont pédiatres	M1140	45			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Personnel non médical	N9999	46			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont cadres de santé	N2120	47			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont infirmiers DE avec ou sans spécialisation (exemples : IDE, puéricultrices, IADE) mais hors encadrement	N2200 N2300	48			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont aides-soignants	N2500	49					
Dont assistants de régulation médicale (ARM)	N1210	56			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont secrétaires	N1210	57			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Dont ambulanciers	N5140	53			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		

RÉANIMATION, SURVEILLANCE CONTINUE ET SOINS INTENSIFS
(yc réa, USIC, SC dédiés de chirurgie cardiaque, SI de l'UNV MAIS HORS néonatalogie et grands brûlés)

Equipement et activité

		Unités de réanimation ADULTES	Unités de réanimation ENFANTS (hors néonatalogie)
		A	B
Nombre de lits installés au 31/12	1		
Journées lits-exploitable	2		
Nombre de séjours	3	PMSI	PMSI
Nombre de passages	4	PMSI	PMSI
dont nombre de passages de 0 jour	5	PMSI	PMSI
Nombre de journées	6	PMSI	PMSI
% entrées en provenance d'autres entités juridiques	7	PMSI	PMSI
IGS 2 médian	8	PMSI	
Nombre de séjours de patients âgés de 80 ans et plus	9	PMSI	

		SOINS INTENSIFS (quel que soit l'âge hors néonatalogie)			TOTAL Soins intensifs (hors néonatalogie) (calculé)
		USIC	SI de l'UNV	Autres SI	
		A	B	C	
Nombre de lits installés au 31/12	10				
dont nombre de lits à proximité de la réanimation (unités accolées ou intégrées)	36				
Journées lits-exploitable	11				
Nombre de séjours	12	PMSI	PMSI	PMSI	
Nombre de journées	13	PMSI	PMSI	PMSI	

		SURVEILLANCE CONTINUE ADULTES	SURVEILLANCE CONTINUE ENFANTS
		A	B
Nombre de lits installés au 31/12	14		
dont nombre de lits à proximité de la réanimation (unités accolées ou intégrées)	37		
Journées lits-exploitable	15		
Nombre de séjours	16	PMSI	PMSI
Nombre de journées	17	PMSI	PMSI

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)

Si le personnel est mutualisé entre unités et SI, faire une règle de trois en fonction du temps passé

			Unités de réanimation		SOINS INTENSIFS (quel que soit l'âge, hors néonatalogie)			Surveillance continue	
			Adultes	Enfants (hors néonatalogie)	USIC	SI de l'UNV	Autres SI	Adultes	Enfants
			A	B	C	D	E	F	G
Médecins (hors internes) : réanimateurs, pédiatres réanimateurs, anesthésistes réanimateurs, cardiologues pour les USIC, neurologues pour les SI-UNV, Autres médecins ... (M1000)	ETP annuels moyens des salariés	38							
	Effectifs des libéraux au 31/12	39							
Infirmiers DE avec spécialisation (code SAE : N2300)	ETP annuels moyens des salariés	40							
	Effectifs des libéraux au 31/12	41							
Infirmiers DE sans spécialisation (code SAE : N2200)	ETP annuels moyens des salariés	42							
	Effectifs des libéraux au 31/12	43							
Aides-soignants (code SAE : N2500)	ETP annuels moyens des salariés	44							
	Effectifs des libéraux au 31/12	45							
Masseurs kinésithérapeutes (code SAE : N2130, N2410)	ETP annuels moyens des salariés	46							
	Effectifs des libéraux au 31/12	47							
Autre personnel non médical	ETP annuels moyens des salariés	48							
	Effectifs des libéraux au 31/12	49							

Q20 - PERSONNELS MÉDICAUX (HORS INTERNES) DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR SPÉCIALITÉ EXERCÉE (1/3)

1. Effectifs au 31/12 selon la spécialité exercée, par sexe et temps de travail

Code SAE		PRATICIENS SALARIÉS				PRATICIENS LIBÉRAUX			
		Effectif des personnels salariés temps plein		Effectif des personnels salariés temps partiel		Effectif des praticiens libéraux temps plein		Effectif des praticiens libéraux temps partiel	
		Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes
		A	B	C	D	E	F	G	H
TOTAL PERSONNEL MEDICAL	M9999	1							
SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE	M1000								
Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie)	M1010	2							
Médecine d'urgence	M1340	49							
Anatomie et cytologie pathologiques	M1020	3							
Anesthésie-réanimation et intensif-réanimation	M1030	4							
Cardiologie et maladies vasculaires	M1040	5							
Dermatologie - Vénérologie - Allergologie	M1050	6							
Endocrinologie et maladies métaboliques	M1070	7							
Gastro entérologie et hépatologie	M1090	8							
Génétique	M1310	9							
Gériatrie	M1320	10							
Hématologie	M1330	11							
Médecine Interne et immunologie clinique	M1100	12							
Médecine nucléaire	M1210	13							
Médecine physique et de réadaptation	M1180	14							
Néphrologie	M1110	15							
Neurologie	M1120	16							
Pédiatrie	M1140	17							
Pneumologie	M1150	18							
Radiologie	M1160	19							
Oncologie médicale	M1130	20							
Oncologie radiothérapique	M1170	21							
Réanimation médicale	M1031	22							
Rhumatologie	M1190	23							
Autres spécialités médicales	M1200	24							
SPECIALITES CHIRURGICALES	M2000								
Chirurgie générale	M2010	25							
Chirurgie digestive	M2120	26							
Chirurgie vasculaire	M2130	27							
Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale	M2020	28							
Chirurgie orthopédique et traumatologique	M2030	29							
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	M2040	30							
Chirurgie thoracique et cardiovasculaire	M2140	31							
Gynécologie - Obstétrique	M2050	32							
Neuro-chirurgie	M2060	33							
Chirurgie pédiatrique	M2150	34							
Ophthalmologie	M2070	35							
Oto-rhino, laryngologie et cervico-faciale	M2080	50							
Chirurgie urologique	M2100	37							
AUTRES DISCIPLINES	M3000								
Médecins spécialisés en biologie médicale	M3011	39							
Psychiatrie	M3020	40							
Odontologie	M3030	41							
Pharmaciens spécialisés en biologie médicale	M3012	42							
Pharmaciens (hors biologie médicale)	M3050	43							
Santé publique (y compris DIM)	M3040	44							
Médecins du travail	M3060	45							
Autres	M3070	46							

Q20 - PERSONNELS MÉDICAUX (HORS INTERNES) DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR SPÉCIALITÉ EXERCÉE (2/3)

2. ETP moyens annuels des salariés selon la spécialité exercée et le sexe, ou selon le statut

		PRATICIENS SALARIES	
		ETP moyen annuel rémunéré total des personnels salariés	
Code SAE		Hommes	Femmes
		I	J

PRATICIENS SALARIÉS DES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS	
ETP moyen annuel rémunéré total des personnels salariés du public	
	V

TOTAL PERSONNEL MEDICAL	M9999	1		
--------------------------------	--------------	----------	--	--

TOTAL PERSONNEL MEDICAL	1	
--------------------------------	----------	--

SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE		M1000		
Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie)	M1010	2		
Médecine d'urgence	M1340	49		
Anatomie et cytologie pathologiques	M1020	3		
Anesthésie-réanimation et intensif-réanimation	M1030	4		
Cardiologie et maladies vasculaires	M1040	5		
Dermatologie - Vénérologie - Allergologie	M1050	6		
Endocrinologie et maladies métaboliques	M1070	7		
Gastro entérologie et hépatologie	M1090	8		
Génétique	M1310	9		
Gériatrie	M1320	10		
Hématologie	M1330	11		
Médecine Interne et immunologie clinique	M1100	12		
Médecine nucléaire	M1210	13		
Médecine physique et de réadaptation	M1180	14		
Néphrologie	M1110	15		
Neurologie	M1120	16		
Pédiatrie	M1140	17		
Pneumologie	M1150	18		
Radiologie	M1160	19		
Oncologie médicale	M1130	20		
Oncologie radiothérapique	M1170	21		
Réanimation médicale	M1031	22		
Rhumatologie	M1190	23		
Autres spécialités médicales	M1200	24		
SPECIALITES CHIRURGICALES		M2000		
Chirurgie générale	M2010	25		
Chirurgie digestive	M2120	26		
Chirurgie vasculaire	M2130	27		
Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale	M2020	28		
Chirurgie orthopédique et traumatologique	M2030	29		
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	M2040	30		
Chirurgie thoracique et cardiovasculaire	M2140	31		
Gynécologie - Obstétrique	M2050	32		
Neuro-chirurgie	M2060	33		
Chirurgie pédiatrique	M2150	34		
Ophthalmologie	M2070	35		
Oto-rhino, laryngologie et cervico-faciale	M2080	50		
Chirurgie urologique	M2100	37		
AUTRES DISCIPLINES		M3000		
Médecins spécialisés en biologie médicale	M3011	39		
Psychiatrie	M3020	40		
Odontologie	M3030	41		
Pharmaciens spécialisés en biologie médicale	M3012	42		
Pharmaciens (hors biologie médicale)	M3050	43		
Santé publique (y compris DIM)	M3040	44		
Médecins du travail	M3060	45		
Autres	M3070	46		

Hospitaliers universitaires titulaires	2	
Praticiens hospitaliers titulaires	3	
Hospitaliers universitaires non titulaires et temporaires	4	
Nouveaux statuts de praticiens contractuels	5	
Assistants des hôpitaux	6	
Praticiens contractuels et praticiens adjoints contractuels (statuts en extinction)	7	
Praticiens cliniciens et praticiens attachés (statuts en extinction)	8	
Praticiens associés	9	
Praticiens attachés associés et assistants associés (statuts en extinction)	10	
Autres salariés	11	

Q20 - PERSONNELS MÉDICAUX (HORS INTERNES) DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR SPÉCIALITÉ EXERCÉE (3/3)

3. Totaux

Code SAE		PRATICIENS SALARIES		PRATICIENS LIBERAUX
		Effectif total	ETP moyen annuel rémunéré total	Effectif total
		S	T	U
TOTAL PERSONNEL MEDICAL	M9999	1		
SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE	M1000			
Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie)	M1010	2		
Médecine d'urgence	M1340	49		
Anatomie et cytologie pathologiques	M1020	3		
Anesthésie-réanimation et intensif-réanimation	M1030	4		
Cardiologie et maladies vasculaires	M1040	5		
Dermatologie - Vénérologie - Allergologie	M1050	6		
Endocrinologie et maladies métaboliques	M1070	7		
Gastro entérologie et hépatologie	M1090	8		
Génétique	M1310	9		
Gériatrie	M1320	10		
Hématologie	M1330	11		
Médecine Interne et immunologie clinique	M1100	12		
Médecine nucléaire	M1210	13		
Médecine physique et de réadaptation	M1180	14		
Néphrologie	M1110	15		
Neurologie	M1120	16		
Pédiatrie	M1140	17		
Pneumologie	M1150	18		
Radiologie	M1160	19		
Oncologie médicale	M1130	20		
Oncologie radiothérapique	M1170	21		
Réanimation médicale	M1031	22		
Rhumatologie	M1190	23		
Autres spécialités médicales	M1200	24		
SPECIALITES CHIRURGICALES	M2000			
Chirurgie générale	M2010	25		
Chirurgie digestive	M2120	26		
Chirurgie vasculaire	M2130	27		
Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale	M2020	28		
Chirurgie orthopédique et traumatologique	M2030	29		
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	M2040	30		
Chirurgie thoracique et cardiovasculaire	M2140	31		
Gynécologie - Obstétrique	M2050	32		
Neuro-chirurgie	M2060	33		
Chirurgie pédiatrique	M2150	34		
Ophthalmologie	M2070	35		
Oto-rhino, laryngologie et cervico-faciale	M2080	50		
Chirurgie urologique	M2100	37		
AUTRES DISCIPLINES	M3000			
Médecins spécialisés en biologie médicale	M3011	39		
Psychiatrie	M3020	40		
Odontologie	M3030	41		
Pharmaciens spécialisés en biologie médicale	M3012	42		
Pharmaciens (hors biologie médicale)	M3050	43		
Santé publique (y compris DIM)	M3040	44		
Médecins du travail	M3060	45		
Autres	M3070	46		

Q22 - ÉTUDIANTS DE 3ème CYCLE ET FAISANT FONCTION D'INTERNES

Effectifs au 31 décembre

			Effectifs au 31/12	
			internes	Docteurs Juniors
			A	B
Étudiants de 3ème cycle	médecine générale (hors DES urgentistes)	211B	4	
	médecine d'urgence	211D	7	
	médecine*	211A	1	
	pharmacie	2120	2	
	odontologie	2130	3	
Total (calculé)			10	

* toutes spécialités confondues, hormis celles de médecine générale et médecine d'urgence

			Effectifs au 31/12
Faisant fonction d'internes (FFI)	2200	A5	
Dont stagiaires associés	2210	A9	

Fin du questionnaire

Nous vous remercions pour votre contribution
N'oubliez pas de valider votre questionnaire pour que votre réponse soit prise en compte

Pouvez-vous indiquer le temps de réponse à l'enquête ?

A1 heures

B1 minutes

Si vous avez des remarques sur la SAE, merci de les préciser dans l'encart ci-dessous :

A2

L'enquête SAE fournit des éléments de cadrage indispensables et un panorama complet de l'offre de soins existante pour l'ensemble du secteur sanitaire, toutes disciplines confondues.

Elle produit ainsi des indicateurs pour le suivi des politiques nationales (pacte de refondation des urgences, Alzheimer, soins palliatifs) et régionales et alimente de nombreux systèmes d'information et tableaux de bord (tableaux de bord de contractualisation État / UNCAM, CPOM ARS, indicateurs PQE, Hospidiag, Scope-santé, etc.).

Elle permet ainsi de rendre compte des transformations des établissements et de l'organisation des soins.

Une fois la collecte terminée et les données validées, la SAE est diffusée, à la fin août, via le site internet de diffusion : <http://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr>.

Pour plus d'informations, vous pouvez contacter le Bureau des Établissements de Santé à la DREES: drees-sae@sante.gouv.fr ou la hotline à hotlinesae@ipsos.com