

# ID1 - IDENTIFICATION DE L'ENTITE INTERROGEE

**Identification de l'entité interrogée** Téléphone : A0

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

Entité juridique B1  C1  D1

Etablissement

Raison sociale de l'entité interrogée : A2

Complément de raison sociale : A3

Complément de distribution : A4

**Adresse**

N° Voie  Type voie  Nom de la voie :

A5  B5  C5

Lieu-dit ou Boîte Postale :

A6

Code postal :  Libellé commune :

A7  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 <sup>(1)</sup>	Thème 2 <sup>(1)</sup>
			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			

<sup>(1)</sup> 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 ?

A26  oui  non



Si oui, ce dispositif est-il ?

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, S'agit-il d'une consultation mémoire de territoire ?

S'agit-il d'une consultation mémoire de proximité ?

La consultation est-elle labellisée ?

Combien avez-vous d'unités de consultations mémoire ?

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 ?

A20	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A21	
A22	
A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A76	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A77	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A25	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A24	
A26	
A27	
A28	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Personnel des centres (CMRR) et des consultations mémoire	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
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) :  
Nombre d'ETP (annuel) dédiés à ces consultations (hors internes) :

A57	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A58	
A59	
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)
<b>Quelles activités cliniques sont présentes dans votre établissement ?</b>				
Médecine	A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO	B1 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Chirurgie	A2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau secteur interventionnel (blocs et sites opératoires)	B2 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Périnatalité (Obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale, IVG)	A3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau périnatalité	B3 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Psychiatrie	A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau psychiatrie	B4 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Soins médicaux et de réadaptation	A5	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SSR	B5 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Soins de longue durée	A6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau USLD	B6 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Radiothérapie (radiothérapie externe ou curi-thérapie)	A9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer	B9 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Traitements médicamenteux systémiques du cancer (TMSC), dont chimiothérapie (autorisé ou associé)	A10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer	B10 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Dialyse (techniques d'épuration extra-rénale)	A11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Dialyse	B11 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
IVG ou AMP clinique ou lactarium	A12	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau périnatalité	B12 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Centre périnatal de proximité	A13	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau périnatalité	B13 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
HAD	A14	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau HAD	B14 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>Disposez-vous d'une structure des urgences autorisée (générales ou pédiatriques ou antenne de médecine d'urgence) au sein de votre établissement ?</b>	A16	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau urgences + bordereau PCA_MED_URG	B16 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>Disposez-vous d'un SAMU ou d'un SMUR (ou d'une antenne SMUR) au sein de votre établissement ?</b>	A17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SAMU/SMUR + bordereau PCA_MED_URG	B17 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>Disposez-vous d'un plateau technique au sein de votre établissement comprenant de façon spécifique...</b>				
des activités de bloc opératoire ?	A18	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau secteur interventionnel (blocs et sites opératoires)	B18 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
une activité d'imagerie (hors médecine nucléaire), que vous soyez propriétaires ou non des équipements sur site ?	A19	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Répondre oui si des équipements (hors ceux de médecine nucléaire) sont présents sur site Si oui bordereau imagerie	B19 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
des salles dédiées aux activités interventionnelles avec guidage par imagerie, avec ou sans anesthésie ?	A40	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau secteur interventionnel (blocs et sites opératoires) + bordereau Imagerie	
une activité de médecine nucléaire (équipements présents et exploités sur site) ?	A41	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Répondre oui si des équipements sont présents et exploités sur site Si oui bordereau Imagerie	B41 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
une production de biologie médicale ou d'anatomopathologie ?	A20	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Le bordereau biologie médicale et anatomopathologie n'est pas collecté cette année : il est en alternance avec le bordereau pharmacie	
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 secteur interventionnel (blocs et sites opératoires)	
<b>Prenez-vous en charge d'autres activités médico-techniques ?</b>				
Organisation du circuit du médicament	A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau pharmacie	
Stérilisation des dispositifs médicaux	A24	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau pharmacie	
Information médicale	A25	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau information médicale	
<b>Développez-vous une activité de télémédecine, en lien avec d'autres établissements de santé, des professionnels de la médecine de ville ou des établissements médico-sociaux (que ce soit en tant que demandeur ou sollicité) ?</b>	A26	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau télémédecine	
<b>Disposez-vous...</b>				
d'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) ?	A27	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Le bordereau soins palliatifs n'est pas collecté cette année : il est en alternance avec le bordereau douleur	
d'une structure d'étude et de traitement de la douleur chronique (centre ou consultation) ?	A28	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau douleur	
d'une activité de soins palliatifs (LISP, USP) soumises à autorisation ?	A38	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Le bordereau soins palliatifs n'est pas collecté cette année : il est en alternance avec le bordereau douleur	

### Bloc A : description détaillée de certaines activités de médecine et chirurgie

#### Quelles activités de soins soumises à autorisation, précisément ?

Activités interventionnelles sous imagerie médicale en cardiologie	A30	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Chirurgie cardiaque + bordereau secteur interventionnel (blocs et sites opératoires)	B30 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Soins critiques (réanimation et soins intensifs)	A31	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Réanimation	B31 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Chirurgie oncologique	A32	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer + bordereau secteur interventionnel (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 secteur interventionnel (blocs et sites opératoires)	B33 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Activités interventionnelles sous imagerie médicale en neuroradiologie	A34	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Neurochirurgie + bordereau secteur interventionnel (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 secteur interventionnel (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 secteur interventionnel (blocs et sites opératoires)	B37 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

**MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (1/2)**  
(hors HAD, psychiatrie, SMR et SLD)

**Description des capacités et des activités**

			Médecine	Chirurgie	Gynécologie Obstétrique	Total MCO (calculé)
			2110	2120	2130	2100
			A	B	C	D
<b>Hospitalisation à temps complet (dont hospitalisation de semaine)</b>						
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	
<b>Hospitalisation à temps partiel</b>						
Hospitalisation partielle ou chirurgie ambulatoire	Places au 31/12 (hors postes de dialyse et de chimiothérapie)	6				
	Séjours	7	PMSI	PMSI	PMSI	
dont hospitalisation de nuit	Places au 31/12	8				
	Séjours	9				
<b>Séances (CM 28)<sup>(*)</sup></b>		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, surveillance continue**

**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)<sup>(\*)</sup>

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

**A23**       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 – UNITE DE MEDECINE GERIATRIQUE**

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

**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 :

**A36**       oui  non

**A37**      \_\_\_\_\_

**A38**      \_\_\_\_\_

**A39**      \_\_\_\_\_

**A40**      \_\_\_\_\_

Existe-t-il une (ou plusieurs) unité(s) ou service(s) de médecine gériatrique (ou plusieurs) dans l'établissement ?

(avec une UM typée dans le PMSI-MCO)<sup>(\*)</sup>

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

**A41**       oui  non

**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				



**MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE (2/2)**  
(hors HAD, psychiatrie,SMR et SLD)

**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)<sup>(\*)</sup>

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

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

Si oui,	Nombre de lits de l'UNV (yc ceux de soins intensifs, à isoler dans la partie soins intensifs du 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				

**D - UNITE DE SURVEILLANCE CONTINUE (USC, hors grands brûlés)**

Existe-t-il une unité de surveillance continue (USC), hors grands brûlés, dans l'établissement ?  
(avec une UM typée dans le PMSI-MCO)<sup>(\*)</sup>

A61	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----	---

(\*) : unité(s) à déclarer et décrire uniquement si une UM de surveillance continue adulte et/ou pédiatrique, hors grands brûlés, a été typée dans le PMSI-MCO

		SURVEILLANCE CONTINUE ADULTES	SURVEILLANCE CONTINUE PEDIATRIQUE
		A	B
Si oui,	Nombre de lits de l'USC au 31/12	62	
	Journées lits-exploitables	63	
	Nombre de séjours	64	PMSI
	Nombre de journées	65	PMSI

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)	Code SAE		ADULTE		PEDIATRIQUE	
			ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			A	B	C	D
Médecins (hors internes)	M1000	66				
Infirmiers DE avec spécialisation	N2300	67				
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	68				
Aides-soignants	N2500	69				
Masseurs kinésithérapeutes	N2130 N2410	70				
Autre personnel non médical		71				

## PSYCHIATRIE (1/2)

Participation à la sectorisation psychiatrique : A0   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

L'établissement a-t-il un service médico-psychologique régional (SMR) ? 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

L'établissement a-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

### 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		
		Hospitalisation à temps plein	Accueil familial thérapeutique	Accueil en appartement thérapeutique	Accueil en centre de post cure	Accueil en centre de crise <sup>(1) (2)</sup>	Hospitalisation à temps plein	Hospitalisation de jour	Hospitalisation de nuit	Ateliers thérapeutiques
		A	B	C	D	E	J	G	H	I
Psychiatrie de l'adulte	6									
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	7									
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	8									
<b>Total psychiatrie (calculé)</b>	<b>9</b>									

<sup>(1)</sup> hors urgences générales (question A38)

<sup>(2)</sup> 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 <sup>(3)</sup>	Hospitalisation à temps plein	Accueil familial thérapeutique	Accueil en appartement thérapeutique	Accueil en centre de post cure	Accueil en centre de crise <sup>(1) (2)</sup>	Hospitalisation de jour	Hospitalisation de nuit	Ateliers thérapeutiques
		A	B	C	D	E	F	I	J	K
Psychiatrie de l'adulte	10									
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	11									
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	12									
<b>Total psychiatrie (calculé)</b>	<b>13</b>									

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

<sup>(1)</sup> hors urgences générales (question A38)

<sup>(2)</sup> incluant les centres d'accueil permanent et les centres d'accueil et de crise

### Prise en charge ambulatoire

		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	Soins à domicile ou en institution substitutive au domicile	en établissement social ou médico-social	en unité d'hospitalisation somatique et urgences psychiatriques <sup>(4)</sup>	en établissement médico-éducatif/PMI/en milieu scolaire
		P	M	C	N	O	E	F	G	H	I
Psychiatrie de l'adulte	14										
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	15										
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	16										
<b>Total psychiatrie (calculé)</b>	<b>17</b>										

<sup>(4)</sup> urgences psychiatriques : psychiatrie de liaison aux urgences et unités d'accueil d'urgences psychiatriques

PSYCHIATRIE (2/2)

Modalités de prise en charge spécifique (mentions des nouvelles autorisations de soins de 2024)

Psychiatrie périnatale

Capacités d'accueil dédiées à la psychiatrie périnatale et activité	TEMPS COMPLET		TEMPS PARTIEL		AMBULATOIRE
	Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de journées	Nombre de places au 31/12	Nombre de venues en équivalent journées	Nombre d'actes
	A	B	C	D	E
Accueil des parents ou futurs parents	45				
Accueil des enfants	46				

Mode légal de soins : soins libres et soins sans consentement

		TEMPS COMPLET	TEMPS PARTIEL	AMBULATOIRE
		Nombre de journées de prise en charge	Nombre de venues en équivalent journée	Nombre d'actes
		C	D	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 L3214-1 du CSP (détenus)	26			
Soins psychiatriques à la demande d'un tiers, y compris en urgence	27			
Soins psychiatriques pour péril imminent	28			

		A	B
L'établissement dispose-t-il d'espaces d'apaisement au 31/12 ?	47	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui, combien?
L'établissement dispose-t-il de chambres d'isolement individuelles au 31/12 ?	48	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui, combien?

File active

Nombre de patients vus au moins une fois dans l'année		File active totale	File active exclusivement ambulatoire
		A	B
Psychiatrie de l'adulte	18		
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	19		
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	20		
Total file active (sans double compte)	21		

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
<b>Total personnel établissement</b>												
Psychiatrie de l'adulte	29					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	30					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	31											
<b>Total psychiatrie (calculé)</b>	<b>32</b>											

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

A	
38	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

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

B
---

--

L'établissement a-t-il une équipe mobile de psychiatrie de la personne âgée (EMPPA) intervenant à domicile ou en Ehpad ?

A	
49	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Si oui, nombre d'interventions individuelles dans l'année :

--

## 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
<b>Soins de suite et de réadaptation ADULTE</b>									
<b>Total ADULTE</b>		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 (ou 62)	Affections onco-hématologiques (ou modalité cancérologie)	83	<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
<b>Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE ("Enfant")</b>									
<b>Total HORS ADULTE ("Enfant")</b>		12					PMSI		
50 ou 60 ou 61	Polyvalent	84	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
51	Affections de l'appareil locomoteur	85	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
52	Affections du système nerveux	86	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
53	Affections cardio-vasculaires	87	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
54	Affections respiratoires	88	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
55	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	89	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
56	Affections onco-hématologiques	90	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
57	Brûlés	91	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
58	Conduites addictives	92	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					PMSI	PMSI
<b>Total SSR (champ calculé)</b>		22							

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

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

A59

oui

non

### Équipement 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)
		<b>C</b>	<b>A</b>	<b>B</b>
1. Appareil d'isocinétisme (exclusion faite des appareils d'isocinétisme filin)	<b>23</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Laboratoire d'analyse de la marche et du mouvement	<b>24</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Équipements d'exploration de l'équilibre et de posture	<b>25</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Assistance robotisée de la marche	<b>26</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Assistance robotisée des membres supérieurs à des fins de rééducation	<b>27</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Simulateur de conduite automobile	<b>28</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Véhicule adapté pour personne à mobilité réduite	<b>29</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Plateau technique d'explorations urodynamiques (équipement minimal requis : cystomanomètre, uréthromanomètre et débilimètre)	<b>30</b>	<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)	<b>31</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Locaux permettant la simulation d'espaces de vie	<b>32</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Piscine et balnéothérapie	<b>33</b>	<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	<b>34</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Salles interventionnelles pour réalisation de pansements complexes, parfois sous anesthésie générale	<b>35</b>	<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		
Dietéticiens	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

		<b>A</b>	
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	<b>A28</b>	
-------------------------	------------	--

### 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
		<b>A</b>	<b>B</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	<b>A10</b>		

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

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

### 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
			<b>E</b>	<b>F</b>	<b>D</b>
Personnel médical hors internes	M1000, M2000, M3020	<b>19</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont gériatres	M1320	<b>20</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	<b>21</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Aides-soignants	N2510	<b>22</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Ergothérapeutes	N2460	<b>23</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	<b>24</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Assistants de service social	N3120	<b>26</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel non médical		<b>27</b>			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

## HOSPITALISATION A DOMICILE (HAD)

Dans la loi HPST, l'activité d'HAD est isolée du MCO et est à décrire comme une activité de soins sans hébergement.  
Si l'activité est répartie sur plusieurs sites (antennes par exemple), chaque site doit comptabiliser sa propre activité.

### Organisation

		<b>A</b>					
Avez-vous une ou plusieurs antennes géographiques ? (lieu de coordination installé sur le territoire de desserte mais distinct de l'implantation principale du siège HAD)	1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
					finess1	finess2	finess3
Si oui, nombre d'antennes géographiques :	2			Si oui, finess géographique de ces antennes	2		
Quelle est la population (en nombre d'habitants) du territoire autorisé dans le cadre de votre activité ?	3						
Êtes-vous une HAD autonome ou rattachée à un établissement avec hébergement MCO ou SMR ?	31	<input type="radio"/> autonome <input type="radio"/> rattachée					
<b>Disposez-vous ...</b>							
...d'une permanence téléphonique 24h/24, 7J/7 assurée par un professionnel de santé ?	32	<input type="radio"/> entièrement en interne <input type="radio"/> partiellement par convention					
...d'une astreinte opérationnelle soignante H24 et 7/7 (IDE se déplaçant au domicile) ?	33	<input type="radio"/> entièrement par convention <input type="radio"/> partiellement en interne <input type="radio"/> partiellement par convention					
...d'une astreinte médicale H24 et 7/7 ?	34	<input type="radio"/> entièrement en interne <input type="radio"/> partiellement par convention <input type="radio"/> partiellement par convention					
Le service a-t-il mis en place la télésurveillance de certains patients ?	6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Le service a-t-il mis en place des téléconsultations ?	7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
L'établissement a-t-il une équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) ?	4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Si oui, intervient-elle avec l'HAD ?	35	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Disposez-vous d'une convention avec une ou plusieurs PUI ?	36	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Si oui, combien ?	37						

### Capacité

		Socle				
		<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>	<b>C</b>	
Pour quelle activité êtes-vous autorisés en HAD ?	8	<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	
Êtes-vous associés à un établissement autorisé en traitement du cancer ?	38	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non				
Nombre total de patients pouvant être pris en charge simultanément	10					
Si votre établissement est autorisé pour la mention de spécialité «Réadaptation», celle-ci est-elle développée :	A39	<input type="radio"/> en interne <input type="radio"/> par convention avec un établissement autorisé en SMR				

### Activité sur site

		Ensemble de l'activité d'HAD			
		<b>A</b>			
Nombre de séjours	11	PMSI			
Nombre de journées	12	PMSI			
Nombre de patients pris en charge en HAD	13	PMSI			

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

Personnel médical (hors internes)	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés		Nombre de libéraux intervenant sur une journée (en moyenne sur décembre)
			C	E	
Médecins praticiens d'HAD		40			
Pharmaciens	M3050	17			
Sages-femmes	N2800	41			
Autre personnel médical		18			
<b>Total personnel médical</b>	M9999	<b>119</b>			

Personnel non médical	Code SAE		ETP annuels moyens des salariés		Nombre de libéraux intervenant sur une journée (en moyenne sur décembre)
			C	E	
Cadres de santé	N2120	20			
Infirmiers DE de coordination	N2110	42			
Infirmiers DE de liaison	N2110	43			
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	22			
Aides-soignants	N2510	23			
Ergothérapeutes	N2460	24			
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	25			
Psychologues	N2710	27			
Dietéticiens	N2450	44			
Assistants de service social	N3120	28			
Autre personnel non médical		29			
<b>Total personnel non médical</b>	N9999	<b>300</b>			



## 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			
<b>Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé)</b>	<b>7</b>			
<b>Nombre total de salles de surveillance post interventionnelles (SSPI)</b>	<b>8</b>			
<b>Nombre total de postes de veille</b>	<b>9</b>			

### 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 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup>	12	PMSI	PMSI		PMSI	
Actes interventionnels sous imagerie <sup>(1)</sup> hors cardiologie	13	PMSI	PMSI		PMSI	
Endoscopies avec ou sans anesthésie générale <sup>(1)</sup>	14	PMSI	PMSI		PMSI	
Actes avec lithotritie ou autres actes de destruction (laser ou autre agent extérieur) <sup>(1)</sup>	15	PMSI	PMSI		PMSI	

<sup>(1)</sup> selon liste codes CCAM

<sup>(2)</sup> 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 à

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

# PHARMACIE

## Bordereau collecté une année sur deux

### Coopérations

La PHARMACIE A USAGE INTERIEUR (PUI) fonctionne-t-elle dans le cadre d'un groupement ?

A1  oui  non

Si oui, s'agit-il de :

A2	<input type="radio"/>	GCS
	<input type="radio"/>	GCSMS
	<input type="radio"/>	GHT
	<input type="radio"/>	Autre

Si oui, cette PUI assure-t-elle les fonctions d'une PUI pour l'ensemble des établissements du groupement ?

A3  oui  non

Si la mutualisation n'est que partielle, combien d'autres PUI fonctionnent-elles dans le cadre du groupement ?

A4

#### Pour les établissements multi-sites seulement :

La PUI du site assure-t-elle des missions et activités pour l'ensemble de l'EJ ?

A5  oui  non

Sinon, la PUI du site assure-t-elle les fonctions de PUI pour d'autres ET au sein de l'EJ ?

A6  oui  non

Dans le cas d'un GHT, la PUI du site assure-t-elle des missions et activités pour d'autres EJ ?

A37  oui  non

Nombre de lits (en hospitalisation complète) desservis par la PUI	7	MCO	Psychiatrie	SSR	USLD	Etablissement non sanitaire
		A	B	C	D	E

La PUI est-elle partie prenante à une coopération avec une ou plusieurs autres PUI ?

A36  oui  non

Si oui :

	8	Gestion ou Approvisionnement	Préparation ou Contrôle	Dispensation	Stérilisation des DM
		F	G	E	H
Donneur d'ordre-missions		<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
Prestataire missions-activités	9	<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

### Activité

La PUI bénéficie-t-elle d'une informatisation de la gestion des stocks pour les produits de santé ?

A20  oui  non

La PUI bénéficie-t-elle d'une solution d'informatisation du circuit du médicament ?

A11  oui  non

Nombre de lits (en HC) bénéficiant d'une dispensation individuelle nominative (DIN) journalière, hebdomadaire ou autres	14	Établissement sanitaire	Établissement non sanitaire
		B	C

### Activité de pharmacotechnie

La PUI assure-t-elle des activités de pharmacotechnie pour :

- \* la préparation ou reconstitution des médicaments de chimiothérapie anticancéreuse ?
- \* les préparations hospitalières et magistrales (gélule, solution buvable etc.) ?
- \* la préparation de nutrition parentérale ?
- \* d'autres préparations injectables ou stériles ?

A16  oui  non

A38  oui  non

A17  oui  non

A18  oui  non

### Activité de pharmacie clinique

La PUI réalise-t-elle des bilans de médication ou de conciliation ?

A39  oui  non

La PUI assure-t-elle des entretiens pharmaceutiques ou des ateliers d'éducation thérapeutique ?

A40  oui  non

Nombre de prescriptions analysées

A41

Nombre d'interventions pharmaceutiques réalisées

A42

### Missions spécifiques assurées

Délivrance des médicaments ou dispositifs médicaux (DM) stériles au public :

A21  oui  non

Approvisionnement de médicaments, produits ou objets mentionnés à l'art L. 4211-1 du CSP, et DM stériles à l'extérieur de l'établissement, pour des patients pris en charge en HAD, en unités de dialyse à domicile et/ou en USMP ?

A22  oui  non

Si oui, pour combien de places de HAD ?

A23

Si oui, pour combien de postes de dialyse à domicile ?

A24

Si oui, pour combien de places de détenus ?

A43

### Aide au stockage et à la dispensation

La PUI bénéficie-t-elle d'automates pour :

- \* le stockage et/ou la préparation de commande globale ?
- \* la préparation de doses unitaires avec déconditionnement ?
- \* la préparation de doses unitaires avec surconditionnement ?
- \* la dispensation individuelle et nominative des médicaments (préparation des doses à administrer - PDA) ?

A44  oui  non

A45  oui  non

A46  oui  non

A47  oui  non

### Activité de stérilisation des dispositifs médicaux

La PUI est-elle autorisée à réaliser l'activité de stérilisation ?

A25  oui  non

La PUI bénéficie-t-elle d'une informatisation du processus de stérilisation (traçabilité informatique du suivi des DM en stérilisation) ?

A26  oui  non

Nombre de stérilisateur à vapeur d'eau

A48

Nombre de stérilisateur basse température type peroxyde d'oxygène

A49

Nombre de laveurs désinfecteurs

A50

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

	Code		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
Pharmaciens (internes exclus)	M3050	29			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<i>dont pharmaciens dédiés à l'activité de stérilisation</i>	-	30				
<i>dont pharmaciens dédiés aux préparations de chimiothérapie anticancéreuse</i>	-	31				
Cadres de santé	N2120, N2130, N4160	32				
Préparateurs en pharmacie, IDE et IBODE	N4120, N2210, N2320	33				
Autre personnel technique et médico technique et de soins (hors préparateurs)	-	34				
Personnel administratif	N1000	35				

# 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
<b>Une (ou plusieurs) équipe(s) médicale(s) de votre établissement est (sont)-elle(s) impliquée(s) dans des actes médicaux à distance ?</b>			
- De <b>Téléconsultation</b> (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
<b>dont téléconsultation relative au suivi de maladies chroniques</b> (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) <b>hors gériatrie</b>	20	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>dont téléconsultation relative à la gériatrie</b>	21	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>dont téléconsultation relative au suivi pré ou post opératoire de chirurgie ou d'anesthésie</b>	22	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De <b>Téléexpertise</b> (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
<b>dont téléexpertise en radiologie</b>	23	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De <b>Télésurveillance médicale</b> (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
<b>dont Télésurveillance médicale relative au suivi de maladies chroniques</b> (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) <b>hors gériatrie</b>	24	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>dont Télésurveillance médicale relative au suivi du traitement du cancer</b>	25	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De <b>Téléassistance médicale</b> (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	
<b>Equipements de vidéo transmission</b>		
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
<b>Appareil de mesure connecté additionnel</b>		
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-SMR	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

L'établissement a-t-il des outils d'aide au codage (IA, codage automatisé, etc.) ?

- pour le codage à la source
- pour le contrôle qualité

A26	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
A27	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non

## Coopération et missions

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



- si oui, à la gestion des archives ?
- si oui, à la qualité ?
- si oui, au processus de facturation ?
- si oui, à l'administration du DPI ?
- si oui, au développement du SIH ?

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
A28	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
A29	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
A30	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non
A21	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non

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

A22	<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)

A23	
-----	--

## Personnel

Personnel non médical salarié affecté au département d'information médicale (en ETP moyens annuels travaillés)  
dont personnel non médical salarié dédié au codage professionnalisé  
(identification des codes, contrôle qualité, saisie)

A24	
A31	

Médecins salariés (hors internes) intervenant au DIM (en ETP moyens annuels travaillés)  
dont médecins salariés dédiés au codage professionnalisé  
(identification des codes, contrôle qualité, saisie)

A25	
A32	

**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 :

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

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

Avez-vous des lits "Kangourous" ?

<b>G0</b>	<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			

# ACTIVITE INTERVENTIONNELLE EN NEURORADIOLOGIE ET NEUROCHIRURGIE

## Activité interventionnelle sous imagerie médicale en neuroradiologie

Référence : décret n° 2022-21 du 10 janvier 2022 relatif aux conditions d'implantation de l'activité interventionnelle sous imagerie médicale en neuroradiologie

**Autorisation d'activité interventionnelle en neuroradiologie au 31/12 ?**

<b>A30</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
------------	---

Si oui, pour quelle mention ?

<b>A31</b>	<input type="radio"/> Mention A (thrombectomie mécanique et prise en charge de l'AVC) <input type="radio"/> Mention B (toutes activités diagnostiques et thérapeutiques)
------------	---

**Nombre de salles :**

Nombre de salles dédiées à la neuroradiologie interventionnelle au 31/12 :

<b>A32</b>	
------------	--

**Nombre de lits installés au 31/12** pour les activités interventionnelles en neuroradiologie (lits d'une unité dédiée ou lits mis à disposition dans d'autres unités)

<b>B4</b>	
-----------	--

**Nombre de séjours :**

<b>A17</b>	PMSI
------------	------

**Nombre de journées :**

<b>C17</b>	PMSI
------------	------

## Neurochirurgie

**Type d'autorisation :**

Neurochirurgie adulte	<b>A33</b>	Neurochirurgie enfant	<b>B33</b>
	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de séjours	Nombre de journées
B	C	D
1	PMSI	PMSI

Unité médicale de neurochirurgie	1		PMSI	PMSI
----------------------------------	---	--	------	------

Existence d'un dispositif de neuronavigation ?	<b>A5</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
--	-----------	---

## Télémédecine pour l'activité de neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle

**Si l'équipe est sollicitée par l'intermédiaire d'un dispositif de télémedecine, activité produite dans ce cadre**

		Activité de télémedecine	Nombre de sollicitations
		A	B
Téléexpertise (réalisée en l'absence du patient)	6	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Téléconsultation (réalisée en présence du patient dans l'établissement demandeur)	7	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

## Personnels concourant à l'activité de neurochirurgie et neuroradiologie interventionnelle (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 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
Neuro-pédiatres	M1140	34			<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			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel médical		22				

Personnel non médical	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		
dont physiciens médicaux	N4180	35		
Autre personnel non médical		28		

# ACTIVITE INTERVENTIONNELLE EN CARDIOLOGIE ET CHIRURGIE CARDIAQUE

## Activité interventionnelle sous imagerie médicale en cardiologie

Autorisation d'activité interventionnelle en cardiologie :

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

Nombre de salles :

Nombre total de salles numérisées de cardiologie interventionnelle au 31/12 :

A34	
A35	
A33	

dont salles avec un système de cartographie tridimensionnelle :

dont salles hybrides dédiées à la cardiologie :

Nombre de séjours :

Nombre de journées :

Nombre d'actes :

*dont actes liés à la modalité « rythmologie interventionnelle »*

*dont actes liés à la modalité « cardiopathies congénitales hors rythmologie »*

*dont actes liés à la modalité « cardiopathies ischémiques et structurelles de l'adulte »*

A4	PMSI
A5	PMSI
A6	PMSI
A7	PMSI
A8	PMSI
A9	PMSI

## Chirurgie cardiaque hors réanimation et USIC <sup>(1)</sup>

Type d'autorisation :

Chirurgie cardiaque adulte

A10
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Chirurgie cardiaque pédiatrique

B10
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Nombre de salles d'intervention protégées et aseptiques dédiées :

Nombre d'appareils de CEC dédiés :

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque enfant :

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque adulte :

dont nombre d'actes en urgence :

Nombre d'actes sous CEC chez l'adulte <sup>(2)</sup> :

A11	
A12	
A13	PMSI
A14	PMSI
A15	
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 réanimation et USIC <sup>(1)</sup>	17		PMSI	PMSI
Unité de cardiologie (lits de médecine <sup>(1)</sup> )	18			

(1) Les capacités et l'activité d'hospitalisation en réanimation et USIC sont à décrire dans le bordereau "Soins critiques"

## 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 <sup>(4)</sup>	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 interventionnels		36			<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 intensiv-réanimation	M1030-M1031	23			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Cardio-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° 2006-78 du 24 janvier 2006 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		
Physiciens médicaux	N4180	37		
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		

**TRAITEMENT DE LA DOULEUR CHRONIQUE  
(CONCERNE UNIQUEMENT LES STRUCTURES DOULEUR LABELLISEES)**

**Bordereau collecté une année sur deux**

La structure d'étude et de traitement de la douleur chronique (correspondant au cahier des charges en annexe 3 de l'instruction DGOS/PF2/2011/188 du 19 mai 2011 et de la circulaire DGOS/PF2/2016/160 du 23 mai 2016) dont vous disposez, est-elle identifiée comme :

<b>A1</b>	Consultation/ centre
-----------	-------------------------

**Activité**

		Patients internes (hospitalisés dans l'établissement, hors lits douleur)	Patients externes	dont patients internes et externes enfants (<18ans)
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>Activité de consultation</b>				
Nombre de consultations de psychologues	<b>2</b>			
Nombre d'actes IDE	<b>3</b>			
Nombre de consultations médicales réalisées hors psychiatres	<b>4</b>			
Nombre de consultations médicales réalisées par des psychiatres	<b>13</b>			
Nombre de consultations réalisées par des IDE	<b>19</b>			
<b>Nombre de consultations totales (calculé)</b>	<b>20</b>			
Nombre de cas discutés en réunion de synthèse pluriprofessionnelle	<b>14</b>			
Nombre de personnes différentes reçues au moins une fois en consultation médicale dans l'année (file active)	<b>5</b>			
Dont nombre de nouveaux patients pris en charge en consultation médicale dans l'année	<b>6</b>			

<b>Activité d'hospitalisation pour la douleur chronique</b>		
Nombre de séjours dans l'unité médicale douleur	<b>A7</b>	PMSI
Nombre de personnes différentes reçues au moins une fois en hospitalisation dans l'année (file active)	<b>A15</b>	PMSI

<b>Réunions de concertation pluridisciplinaires réalisées par la structure</b>		
Nombre de cas discutés en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)	<b>A16</b>	

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

	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	dont effectifs salariés à temps très partiel (< 0,2 ETP)	dont effectifs salariés à temps partiel (≤ 0,2 ETP à < 0,4 ETP)	dont effectifs salariés à temps partiel (≤ 0,4 ETP à < 1 ETP)	ETP annuels moyens des salariés
			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>
Médecins (hors internes)	M1000	<b>9</b>						
Dont médecins possédant une capacité en médecine de la douleur ou un DESC « Médecine de la douleur - soins palliatifs » ou FST douleur		<b>10</b>						
Personnel IDE avec ou sans spécialisation intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique	N2200 N2300	<b>11</b>						
Dont personnel IDE avec ou sans spécialisation possédant un DU ou un DIU en traitement de la douleur		<b>12</b>						
Psychologues intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique	N2710	<b>17</b>						
Autre personnel non médical intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique		<b>18</b>						

# 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 ?

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

## Equipements et activité

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

(<sup>1</sup>) : 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

<b>A28</b>	PMSI
<b>A11</b>	

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 <sup>er</sup> décembre	Nombre de séances (pour l'entraînement) ou de semaines de traitement pour autres modes de DP dans l'année
				<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
Dialyse péritonéale en hospitalisation	122B	<b>30</b>				
Entraînement à la dialyse péritonéale (activité en séances)	122A	<b>14</b>				PMSI
Dialyse péritonéale automatisée à domicile (activité en semaines de traitement)	121C	<b>31</b>				
Dialyse péritonéale continue ambulatoire à domicile (activité en semaines de traitement)	121A 121B	<b>32</b>				
<b>Total dialyse péritonéale à domicile (calculé)</b>	1210	<b>29</b>				
<b>Dialyses réservées pour vacanciers</b>		<b>20</b>				

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

<b>A21</b>	
<b>A22</b>	

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 ?
				<b>F</b>	<b>G</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
Néphrologues (hors internes)	M1110	<b>23</b>				<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	<b>24</b>					
Aides-soignants	N2500	<b>25</b>					
Personnels médico-techniques	N4100	<b>26</b>					
Autre personnel non médical		<b>27</b>					

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

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

#### Activité

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

MCO	
Réalisés pendant une hospitalisation complète	
C9	
Nombre total de séjours pour chimiothérapie (GHM 17M05 et	PMSI

### 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
Accélérateurs de radiothérapie	12		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Nombre de lits protégés pour curiethérapie et/ou irathérapie	13		

#### Activité

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

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

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

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

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

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

## 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.

Tous les malades qui passent par la structure autorisée des urgences doivent être pris en compte. **Sont exclus en revanche les points d'accueil sans autorisation de médecine d'urgence (SOS mains, uniquement spécialisés en ophtalmologie, en gynécologie, en cardiologie, etc.), les admissions directes dans les services (USIC, UNV, 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 structure des urgences autorisée?**

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

Saisonnière ?

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

Si oui, s'agit-il d'une autorisation d'antenne de médecine d'urgence ?

Si oui, votre antenne était-elle précédemment la même année :

une structure des urgences autorisée "générales"?

une structure des urgences autorisée "pédiatriques"?

#### Informations complémentaires

Une équipe mobile de gériatrie intervient-elle au sein de votre structure des urgences ?

La structure met-elle en œuvre une réorientation des patients vers la médecine de ville (via le service d'accès aux soins ou pas), lors du tri IAO/MAO ?

Si oui, la réorientation est mise en œuvre par :

L'établissement dispose-t-il d'un outil pour anticiper les besoins de lits pour des patients des urgences ?

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

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

A11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A43	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A44	<input type="radio"/> IAO <input type="radio"/> MAO <input type="radio"/> IAO et MAO
A45	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

### Activité

#### STRUCTURE DES URGENCES GENERALES

L'accès aux urgences "générales" est-il régulé ?  
(pas d'accès libre et direct des patients)

A46  oui, tout le temps  oui, une partie du temps  non

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

A16  oui  non

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

A17  IAO  
 MAO  
 IAO et MAO

Passages		Nombre de passages	DONT hospitalisés en MCO dans la même entité juridique	DONT hospitalisés en SMR, 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 de 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

Disposez-vous d'une filière d'accueil spécialisée au sein de la structure des urgences (après admission et tri par l'IAO) en :

Pédiatrie ?	<b>A47</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Psychiatrie ?	<b>A48</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Gériatrie ?	<b>A49</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autres ?	<b>A50</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

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

<b>A22</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>A23</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

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

## STRUCTURE DES URGENCES (2/2)

### Activité

#### STRUCTURE DES URGENCES PEDIATRIQUES

L'accès aux urgences "pédiatriques" est-il régulé ?  
(pas d'accès libre et direct des patients)

<b>A51</b>		<input type="radio"/>	oui, tout le temps	<input type="radio"/>	oui, une partie du temps	<input type="radio"/>	non
------------	--	-----------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	-----

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

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

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

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

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

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	29					PMSI		PMSI		PMSI	

#### ANTENNE DE MEDECINE D'URGENCE (Antenne de MU)

Disposez-vous d'une implantation SMUR sur le même site ou avez-vous une convention/organisation formalisée ?

<b>A52</b>		<input type="radio"/>							
		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		SMUR	Convention/organisation formalisée
<b>A53</b>		<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non				
<b>A54</b>		Numéro FINESS							

Etes-vous conventionné avec une structure des urgences H24 ?

Si oui, FINESS géographique de la structure des urgences (autorisée H24) signataire de la convention :

Amplitude d'ouverture		Lundi - Vendredi		Samedi		Dimanche - Jours fériés			
		A		B		C			
Êtes-vous ouvert ?	55	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non	<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
Quelle est votre amplitude horaire journalière moyenne ?	56	(menu déroulant 0 - 24 si oui)		(menu déroulant 0 - 24 si oui)		(menu déroulant 0 - 24 si oui)			

L'accès à l'antenne de MU est-il régulé ?  
(pas d'accès libre et direct des patients)

<b>A57</b>		<input type="radio"/>	oui, tout le temps	<input type="radio"/>	oui, une partie du temps	<input type="radio"/>	non
------------	--	-----------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------	-----

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

<b>A58</b>		<input type="radio"/>	oui	<input type="radio"/>	non
------------	--	-----------------------	-----	-----------------------	-----

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

<b>A59</b>		<input type="radio"/>							
		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		IAO	
		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		MAO	
		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		IAO et MAO	



<b>Passages</b>		Nombre de passages	DONT hospitalisés	DONT transferts vers la structure des urgences avec lequel l'antenne est conventionnée
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
Nombre total de passages dans l'année	<b>60</b>			

<b>UHCD</b>		Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de journées-lits exploitables	Nombre de séjours	dont séjours de 0 jour	Nombre de journées
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
Unité d'hospitalisation de courte durée	<b>61</b>			PMSI	PMSI	PMSI

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

<b>A62</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<b>A63</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

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

# SMUR ET SAMU

## 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 ?

Saisonnier ?

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

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 ?

A7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
----	---

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

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 (dont interventions paramédicalisées SMUR)

			Nombre
Sorties terrestres	Sorties terrestres primaires	A11	
	Sorties terrestres secondaires	A12	
	Sorties terrestres dans le cadre de transport infirmier interhospitalier	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 transports par le SMUR	A18	
	Patients décédés	A19	
	Patients laissés sur place (refus d'évacuation)	A20	
	Patients traités sur place	A21	
	Patients transportés à l'hôpital, mais pas par le SMUR	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, dont interventions paramédicalisées SMUR)	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 et du service d'accès aux soins (SAS)

### 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 régulateurs de la filière ambulatoire SAS ou de la PDSA(\*)
- Dont nombre de DRM effectués par des médecins régulateurs de la PDSA (donc hors SAS) :

(\*) PDSA : permanence des soins ambulatoires

A31	
A32	
A58	
A33	

### Organisation du SAMU

Êtes-vous SAMU référent ?

Si oui, sur quel territoire ?

Si oui, sur quelle(s) spécialité(s) ?

- Pédiatrie ?
- Psychiatrie ?
- Gériatrie ?
- Autres ?

A59	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A60	<input type="radio"/> Régional <input type="radio"/> Interdépartemental

A61	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A62	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A63	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A64	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Numéro spécifique pour la médecine libérale ?

- Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) libéraux :
- Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) salariés :
- Nombre d'infirmiers correspondants de SAMU (ICS) libéraux :
- Nombre d'infirmiers correspondants de SAMU (ICS) salariés :
- Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) :
- Nombre d'infirmiers correspondants de SAMU (ICS) :

A39	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A40	
A54	
A65	
A66	
A67	
A68	

Nombre de carences ambulancières :

A41	
-----	--

Plateforme commune SAMU-SDIS (unité de lieu) :

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

**PERSONNEL CONCOURANT A LA MEDECINE D'URGENCE**

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

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année		Total médecine d'urgence	dont structure des urgences	dont SMUR	dont régulation ou SAMU/PDSA/SAS (y compris filière ambulatoire)**
		A	B	C	D
Médecins	1				
IDE (infirmiers diplômés d'état) avec ou sans spécialisation	2				
Ambulanciers (ou faisant fonction)	3				
Médecins régulateurs (hors internes)	4				
dont médecins régulateurs hospitaliers participant à l'aide médicale urgente	5				
ARM (Assistants de régulation médicale)	6				
Opérateurs de soins non-programmés (OSNP)	7				

(\*) PDSA: permanence des soins ambulatoires (\*\*) SAS : service d'accès aux soins (régulation médicale)

**Personnels affectés à la médecine d'urgence (structure des urgences, SMUR et SAMU), contribuant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)**

	code SAE		TOTAL MEDECINE D'URGENCE <sup>(*)</sup>		dont STRUCTURE DES URGENCES		MUTUALISATION SU/SMUR		dont SMUR		dont régulation aide médicale urgente (SAMU)	
			ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	Personnel commun SMUR / URGENCES	Si oui, personnel adjoint, conjoint, les deux <sup>(**)</sup> ?	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12	ETP annuels moyens des salariés	Effectifs des libéraux au 31/12
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
<b>Personnel médical (hors internes)</b>	M1000 M2000 M3020	8					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont pédiatres	M1140	9					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont psychiatres	M3020	10										
dont médecins régulateurs (filière de l'aide médicale urgente)		11					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
<b>Personnel non médical</b>	N9999	12					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont cadres de santé	N2120	13					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont IDE, avec ou sans spécialisation (exemples : puéricultrices, IADE), mais hors encadrement	N2200 N2300	14					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont aides-soignants	N2500	15										
dont brancardiers	N2620	16					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont ambulanciers	N5140	17										
dont assistants de service social	N3120	18										
dont secrétaires et autres personnels administratifs	N1210 N1220	19					<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> adjoint conjoint les deux				
dont assistants de régulation médicale (ARM)	N1230	20										
dont opérateurs de soins non-programmés (OSNP)		21										

(\*) Le total des ETP salariés de l'agrégat "médecine d'urgence" est calculé automatiquement, comme la somme des ETP des colonnes "structure des urgences", "Smur" et "régulation aide médicale urgente (SAMU)" (A = C+G+I). Il en va de même des effectifs de libéraux (B+D+H+J).

(\*\*) Mutualisation adjointe : polyvalence d'un professionnel (ex: régulateur AMU, SMUR, urgentiste) alternativement (un jour sur un poste, l'autre jour sur un autre poste)

Mutualisation conjointe : polyvalence d'un professionnel (ex: régulateur AMU, SMUR, urgentiste) le même jour

**Effectifs de médecins participant à la régulation médicale (PDSA/SAS)**

Effectifs au 31/12 des médecins-prenant part à la régulation médicale :

Durant les horaires de permanence des soins ambulatoires - PDSA (hors SAS)	A22	
Au titre de la filière ambulatoire du SAS	A23	

## SOINS CRITIQUES

(réanimation et soins intensifs, hors néonatalogie et hors grands brûlés)

### Equipement et activité

		Unités de réanimation ADULTES	Unités de réanimation PÉDIATRIQUE* (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	

\* comprend aussi la réanimation pédiatrique spécialisée et la réanimation pédiatrique de recours.

Disposez-vous d'une unité de réanimation pédiatrique de recours ? (avec une UM typée dans le PMSI)\*

A50 oui  non

\* : unité à déclarer uniquement si une UM de réanimation pédiatrique de recours a été typée dans le PMSI-MCO.

Si oui, nombre de lits installés au 31/12

A51

		SOINS INTENSIFS ADULTES					SOINS INTENSIFS PEDIATRIQUES (hors néonatalogie)				TOTAL SOINS INTENSIFS (hors néonatalogie) (calculé)		
		USIP	USIC	USINV	USIH	Autres USI	Total adultes (calculé)	USIP	USIH	Autres USI		Total pédiatrique (calculé)	
		E	F	G	H	I	J	K	L	M		N	D
Nombre de lits installés au 31/12	10												
Journées lits-exploitable	11												
Nombre de séjours	12	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI		PMSI	PMSI	PMSI			
Nombre de journées	13	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI		PMSI	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

			REANIMATION			SOINS INTENSIFS	
			Adultes	Pédiatrique (hors néonatalogie)	Pédiatrique de recours (hors néonatalogie)	Adultes	Pédiatrique (hors néonatalogie)
			A	B	H	I	J
<b>Médecins (hors internes) (M1000)</b>	ETP annuels moyens des salariés	38					
	Effectifs des libéraux au 31/12	39					
<b>Infirmiers DE avec spécialisation (code SAE : N2300)</b>	ETP annuels moyens des salariés	40					
	Effectifs des libéraux au 31/12	41					
<b>Infirmiers DE sans spécialisation (code SAE : N2200)</b>	ETP annuels moyens des salariés	42					
	Effectifs des libéraux au 31/12	43					
<b>Aides-soignants (code SAE : N2500)</b>	ETP annuels moyens des salariés	44					
	Effectifs des libéraux au 31/12	45					
<b>Masseurs kinésithérapeutes (code SAE : N2130, N2410)</b>	ETP annuels moyens des salariés	46					
	Effectifs des libéraux au 31/12	47					
<b>Autre personnel non médical</b>	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
<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>M9999</b>	<b>1</b>							
<b>SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE</b>	<b>M1000</b>								
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							
<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>	<b>M2000</b>								
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							
<b>AUTRES DISCIPLINES</b>	<b>M3000</b>								
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							

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

<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>M9999</b>	<b>1</b>		
--------------------------------	--------------	----------	--	--

<b>SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE</b>	<b>M1000</b>			
--	--------------	--	--	--

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		
Généraliste	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		

<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>	<b>M2000</b>			
----------------------------------	--------------	--	--	--

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		

<b>AUTRES DISCIPLINES</b>	<b>M3000</b>			
---------------------------	--------------	--	--	--

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		

PRATICIENS SALARIES DES ETABLISSEMENTS PUBLICS		
ETP moyen annuel rémunéré total des personnels salariés du public		
		V

<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>1</b>	
--------------------------------	----------	--

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	
Praticiens associés contractuels temporaires	12	
Autres salariés	11	

### 3. Totaux

Code SAE		PRATICIENS SALARIES		PRATICIENS LIBERAUX
		Effectif total	ETP moyen annuel rémunéré total	Effectif total
		S	T	U
<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>M9999</b>	<b>1</b>		
<b>SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE</b>	<b>M1000</b>			
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		
<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>	<b>M2000</b>			
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		
<b>AUTRES DISCIPLINES</b>	<b>M3000</b>			
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	
<b>Total (calculé)</b>			<b>10</b>	

\* 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](mailto:drees-sae@sante.gouv.fr) ou la hotline à [hotlinesae@ipsos.com](mailto:hotlinesae@ipsos.com)