

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

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

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

A25 oui non

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

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) |
|--|-------------------|---|---|--|
| Quelles activités cliniques sont présentes dans votre établissement ? | | | | |
| 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 |
| Disposez-vous d'une structure des urgences autorisée (générales ou pédiatriques ou antenne de médecine d'urgence) au sein de votre établissement ? | 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 |
| Disposez-vous d'un SAMU ou d'un SMUR (ou d'une antenne SMUR) au sein de votre établissement ? | A17 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau SAMU/SMUR + bordereau PCA_MED_URG | B17 <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Disposez-vous d'un plateau technique au sein de votre établissement comprenant de façon spécifique... | | | | |
| des activités de bloc opératoire ? | A18 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau 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) | |
| Prenez-vous en charge d'autres activités médico-techniques ? | | | | |
| 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 | |
| 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) ? | A26 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | Si oui bordereau télémédecine | |
| Disposez-vous... | | | | |
| 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 |
| Hospitalisation à temps complet (dont hospitalisation de semaine) | | | | | | |
| Hospitalisation complète | Lits installés au 31/12 | 1 | | | | |
| | Journées exploitables | 2 | | | | |
| | Séjours | 3 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| | dont séjours de 0 jour | 4 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| | Journées | 5 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| Hospitalisation à temps partiel | | | | | | |
| Hospitalisation partielle ou chirurgie ambulatoire | Places au 31/12 (hors postes de dialyse et de chimiothérapie) | 6 | | | | |
| | Séjours | 7 | PMSI | PMSI | PMSI | |
| dont hospitalisation de nuit | Places au 31/12 | 8 | | | | |
| | Séjours | 9 | | | | |
| Séances (CM 28)^(*) | | Nb séances | 10 | PMSI | | |

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

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

(*) : 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 (saliés 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)^(*)

(*) : 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 (saliés 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)^(*)

| | |
|-----|---|
| 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)^(*)

| | |
|-----|---|
| 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 ^{(1) (2)} | 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 | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 9 | | | | | | | | | |

⁽¹⁾ hors urgences générales (question A38)

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

Activité

| | | Prises en charge à temps complet | | | | | Prises en charge à temps partiel | | | |
|--|----|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------|
| | | Nombre de séjours | Nombre de journées | | | | | Nombre de venues (en équivalent journées) | | |
| | | Hospitalisation à temps plein ⁽³⁾ | Hospitalisation à temps plein | Accueil familial thérapeutique | Accueil en appartement thérapeutique | Accueil en centre de post cure | Accueil en centre de crise ^{(1) (2)} | Hospitalisation 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 | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 13 | | | | | | | | | |

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

⁽¹⁾ hors urgences générales (question A38)

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

Prise en charge ambulatoire

| | | 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 ⁽⁴⁾ | 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 | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 17 | | | | | | | | | | |

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

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 |
| Total personnel établissement | | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie de l'adulte | 29 | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent | 30 | | | | | | | | | | | |
| Psychiatrie en milieu pénitentiaire | 31 | | | | | | | | | | | |
| Total psychiatrie (calculé) | 32 | | | | | | | | | | | |

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

| 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 |
| Soins de suite et de réadaptation ADULTE | | | | | | | | | |
| Total ADULTE | | 1 | | | | | PMSI | | |
| 50 | Polyvalent | 2 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | PMSI |
| 51 | Affections de l'appareil locomoteur | 3 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | PMSI |
| 52 | Affections du système nerveux | 4 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | PMSI |
| 53 | Affections cardio-vasculaires | 5 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | PMSI |
| 54 | Affections respiratoires | 6 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | PMSI |
| 55 | Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien | 7 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | | | | | PMSI | PMSI |
| 56 (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 |
| Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE ("Enfant") | | | | | | | | | |
| Total HORS ADULTE ("Enfant") | | 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 |
| Total SSR (champ calculé) | | 22 | | | | | | | |

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

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

A59

oui

non

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

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

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

| <u>Personnel non médical</u> | | Code SAE | ETP annuels moyens des salariés | Effectifs des libéraux au 31/12 |
|--|----|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| | | | D | E |
| Personnels infirmiers DE avec ou sans spécialisation (y compris encadrement) | 48 | N2120, N2200 et N2300 | | |
| Masseurs kinésithérapeutes (y compris encadrement) | 49 | N2130, N2410 | | |
| Orthophonistes | 50 | N2430 | | |
| 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

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

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

Organisation des filières de soins

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

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

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

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

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

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

| | | | | | | | |
|---|----|---|--|--|--|--|--|
| | | A | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Si oui, nombre d'antennes géographiques : | 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 | | | | | |
| Disposez-vous ... | | | | | | | |
| ...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 <input type="radio"/> entièrement par | | | | | |
| ...d'une astreinte opérationnelle soignante H24 et 7/7 (IDE se déplaçant au domicile) ? | 33 | <input type="radio"/> entièrement en interne <input type="radio"/> partiellement par convention <input type="radio"/> entièrement par | | | | | |
| ...d'une astreinte médicale H24 et 7/7 ? | 34 | <input type="radio"/> entièrement en interne <input type="radio"/> partiellement par convention <input type="radio"/> entièrement par | | | | | |
| 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 | | | | | |
| | | E | F | G | C | | |
| 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 | | | | | |
| | | A | | | | | |
| 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 | | | |
| Total personnel médical | M9999 | 119 | | | |

| 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 | | | |
| Total personnel non médical | N9999 | 300 | | | |

SITES OPERATOIRES ET SALLES D'INTERVENTION

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

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

| | | Nombre de salles dans l'établissement - hors celles dédiées à la chirurgie ambulatoire isolées en C7 (en moyenne annuelle) | dont salles fonctionnant 24h/24 et 7j/7 (en moyenne annuelle) | Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire (en moyenne annuelle) |
|---|----------|--|---|---|
| | | A | B | C |
| Salles dédiées à la chirurgie classique, hors obstétrique (au sein de blocs polyvalents ou de spécialités) | 2 | | | |
| Salles dédiées aux actes d'obstétrique (césariennes, IVG...) hors salles de naissance | 3 | | | |
| Salles dédiées aux activités interventionnelles sous imagerie (spécialisées ou non : urologie, cardiologie, neurologie, etc... avec ou sans anesthésie) | 4 | | | |
| Salles hybrides | 26 | | | |
| Salles dédiées aux endoscopies avec ou sans anesthésie pour tout type d'activité (ambulatoire, hosp. complète, externe) | 5 | | | |
| Autres salles d'intervention et/ou exploration | 6 | | | |
| Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé) | 7 | | | |
| Nombre total de salles de surveillance post interventionnelles (SSPI) | 8 | | | |
| Nombre total de postes de veille | 9 | | | |

Activité

| En nombre d'actes | | Total sur l'année | | | | |
|--|----|--|---|---|-------------------------------------|---------------------------|
| | | Sur des patients en hospitalisation complète | Sur des patients en hospitalisation partielle (ambulatoire) | Total actes sur patients hospitalisés (calculé) | Dont actes requérant une anesthésie | Sur des patients EXTERNES |
| | | A | B | C | D | E |
| Actes chirurgicaux, quelle que soit la technique d'anesthésie utilisée (générale, loco-régionale, topique...) | 10 | PMSI | PMSI | | PMSI | |
| Actes liés à la grossesse chez la mère (ex : césariennes, avortements, actes thérapeutiques pour hémorragie du post partum...) | 11 | PMSI | PMSI | | PMSI | |
| Actes de cardiologie interventionnelle ⁽¹⁾ ⁽²⁾ | 12 | PMSI | PMSI | | PMSI | |
| Actes interventionnels sous imagerie ⁽¹⁾ hors cardiologie | 13 | PMSI | PMSI | | PMSI | |
| Endoscopies avec ou sans anesthésie générale ⁽¹⁾ | 14 | PMSI | PMSI | | PMSI | |
| Actes avec lithotritie ou autres actes de destruction (laser ou autre agent extérieur) ⁽¹⁾ | 15 | PMSI | PMSI | | PMSI | |

⁽¹⁾ selon liste codes CCAM

⁽²⁾ 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 |
| 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 :

| | | Gestion ou Approvisionnement | Préparation ou Contrôle | Dispensation | Stérilisation des DM |
|--------------------------------|---|---|---|---|---|
| | | F | G | E | H |
| Donneur d'ordre-missions | 8 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Prestataire missions-activités | 9 | <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 |
| Une (ou plusieurs) équipe(s) médicale(s) de votre établissement est (sont)-elle(s) impliquée(s) dans des actes médicaux à distance ? | | | |
| - De Téléconsultation (acte médical qui se réalise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin requérant et/ou le ou les médecins télé consultants requis) | 1 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléconsultation relative au suivi de maladies chroniques (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) hors gériatrie | 20 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléconsultation relative à la gériatrie | 21 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléconsultation relative au suivi pré ou post opératoire de chirurgie ou d'anesthésie | 22 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| - De Téléexpertise (acte diagnostique et/ou thérapeutique effectué par un professionnel médical, sollicité à distance par un ou plusieurs professionnels, pour donner son avis sur la base de données cliniques, radiologiques ou biologiques figurant dans le dossier médical du patient, celui-ci étant absent) | 2 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont téléexpertise en radiologie | 23 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| - De Télésurveillance médicale (permet à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical, recueillies par le patient lui-même, par un professionnel de santé ou par un objet connecté) | 3 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont Télésurveillance médicale relative au suivi de maladies chroniques (insuffisance rénale, diabète, insuffisance respiratoire et insuffisance cardiaque) hors gériatrie | 24 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| dont Télésurveillance médicale relative au suivi du traitement du cancer | 25 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |
| - De Téléassistance médicale (permet à un professionnel médical d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte) | 4 | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

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

A17 Oui Non

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

A18 Oui Non

Si oui combien d'EHPAD ?

A19

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

A39 Oui Non

Équipement

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

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

INFORMATION MEDICALE

Organisation

La gestion des données pour le PMSI et le RIM-P, est-elle :

(recueil, codage et saisie des données)

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

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

| | | | | |
|----------|---------------------------|----|---------------------------|---------------------------|
| PMSI-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 :

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

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

Autorisation de lactarium :

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

Avez-vous des lits "Kangourous" ?

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

lactarium à usage interne
lactarium à usage interne et externe

Obstétrique (autorisation B0, C0 et D0)

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

Activité d'interruptions médicales et volontaires de grossesse

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

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

B22 SAE N-1

Autres activités

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

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

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

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 ?

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

Si oui, pour quelle mention ?

| | |
|------------|---|
| A31 | <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 :

| | |
|------------|--|
| A32 | |
|------------|--|

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)

| | |
|-----------|--|
| B4 | |
|-----------|--|

Nombre de séjours :

| | |
|------------|------|
| A17 | PMSI |
|------------|------|

Nombre de journées :

| | |
|------------|------|
| C17 | PMSI |
|------------|------|

Neurochirurgie

Type d'autorisation :

| | | | |
|-----------------------|---|-----------------------|---|
| Neurochirurgie adulte | A33 | Neurochirurgie enfant | B33 |
| | <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 ? | A5 | <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 :

| | |
|----|------|
| A4 | PMSI |
|----|------|

Nombre de journées :

| | |
|----|------|
| A5 | PMSI |
|----|------|

Nombre d'actes :

dont actes liés à la modalité « rythmologie interventionnelle »

| | |
|----|------|
| A6 | PMSI |
| A7 | PMSI |

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

| | |
|----|------|
| A8 | PMSI |
|----|------|

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

| | |
|----|------|
| A9 | PMSI |
|----|------|

Chirurgie cardiaque hors réanimation et USIC ⁽¹⁾

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 :

| | |
|-----|--|
| A11 | |
|-----|--|

Nombre d'appareils de CEC dédiés :

| | |
|-----|--|
| A12 | |
|-----|--|

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque enfant :

| | |
|-----|------|
| A13 | PMSI |
|-----|------|

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque adulte :

dont nombre d'actes en urgence :

| | |
|-----|------|
| A14 | PMSI |
| A15 | |

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

| | |
|-----|------|
| A16 | PMSI |
|-----|------|

(2) Interventions à cœur battant ou CEC

| | | Nombre de lits dédiés installés au 31/12 | Nombre de séjours | Nombre de journées réalisées |
|--|----|--|-------------------|------------------------------|
| | | A | B | C |
| Unité de chirurgie cardiaque hors réanimation et USIC ⁽¹⁾ | 17 | | PMSI | PMSI |
| Unité de cardiologie (lits de médecine ⁽¹⁾) | 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 ⁽⁴⁾ | M2140 | 19 | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Cardiologues | M1040 | 20 | | | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| dont cardiologues 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 :

| | |
|----|-------------------------|
| A1 | Consultation/ centre |
|----|-------------------------|

Activité

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

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

| Réunions de concertation pluridisciplinaires réalisées par la structure | | |
|--|-----|--|
| Nombre de cas discutés en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) | A16 | |

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 |
|--|----------------|----|--------------------------|-------------------------------|---|---|---|---------------------------------------|
| | | | A | B | D | E | F | G |
| Médecins (hors internes) | M1000 | 9 | | | | | | |
| Dont médecins possédant une capacité en médecine de la douleur ou un DESC « Médecine de la douleur - soins palliatifs » ou FST douleur | | 10 | | | | | | |
| Personnel IDE avec ou sans spécialisation intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique | N2200 N2300 | 11 | | | | | | |
| Dont personnel IDE avec ou sans spécialisation possédant un DU ou un DIU en traitement de la douleur | | 12 | | | | | | |
| Psychologues intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique | N2710 | 17 | | | | | | |
| Autre personnel non médical intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique | | 18 | | | | | | |

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

Organisation : télédialyse

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

Si oui, Combien d'UDM ?

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

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

Equipements et activité

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

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

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

| | |
|------------|------|
| A28 | PMSI |
| A11 | |

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

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

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

| | |
|------------|--|
| A21 | |
| A22 | |

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

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

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

TRAITEMENT DU CANCER 1/2

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

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

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

Activité de traitement du cancer : nombre de séjours*

Dont séjours de 0 jour**

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

| | MCO | | HAD |
|---|------|------|-----|
| | A | B | |
| 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 |
| PMSI |

Nombre total de séjours pour chimiothérapie (GHM 17M05 et

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

| Equipements | | Nombre d'appareils (ou de lits) au 31/12 | Equipement accessible à d'autres structures |
|--|----|--|---|
| | | A | B |
| 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

| Caractéristiques et activité de l'unité (des unités) individualisée(s) | | 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> |
|--|-----------|--|-----------------------------|--|------------------------------------|---|
| | | A | B | C | D | E |
| Unité(s) médicale(s) de médecine en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine (y compris curiethérapie) | 24 | | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Unité(s) médicale(s) de médecine en hospitalisation à temps partiel (notamment unités de chimiothérapie ambulatoire) | 25 | | PMSI | PMSI | | |
| Unité(s) médicale(s) de chirurgie en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine | 26 | | PMSI | PMSI | PMSI | PMSI |
| Unité(s) médicale(s) de chirurgie en hospitalisation à temps partiel | 27 | | PMSI | PMSI | | |

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

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

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

STRUCTURE DES URGENCES (1/2)

Caractéristiques de la structure des urgences implantée sur le site

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

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"?

| | |
|------------|---|
| 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 |

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 ?

Activité

STRUCTURE DES URGENCES GENERALES

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

| | |
|------------|---|
| A46 | <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 ?

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

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

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

| Passages | Nombre de passages | DONT hospitalisés en MCO dans la même entité juridique | | | |
|--|--------------------|--|---|---|---|
| | | A | B | C | 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 ? | A47 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Psychiatrie ? | A48 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Gériatrie ? | A49 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| Autres ? | A50 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |

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

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

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

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

| 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 | 61 | | | PMSI | PMSI | PMSI |

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

| | |
|------------|---|
| A62 | <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non |
| A63 | <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 ^(*) | | 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 ^(**) ? | 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 |
| Personnel médical (hors internes) | 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 | | | | |
| Personnel non médical | 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 <input type="radio"/> non <input type="radio"/> |
| A51 | |

* : 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

| | | 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 |
| Médecins (hors internes) (M1000) | ETP annuels moyens des salariés | 38 | | | | | |
| | Effectifs des libéraux au 31/12 | 39 | | | | | |
| Infirmiers DE avec spécialisation (code SAE : N2300) | ETP annuels moyens des salariés | 40 | | | | | |
| | Effectifs des libéraux au 31/12 | 41 | | | | | |
| Infirmiers DE sans spécialisation (code SAE : N2200) | ETP annuels moyens des salariés | 42 | | | | | |
| | Effectifs des libéraux au 31/12 | 43 | | | | | |
| Aides-soignants (code SAE : N2500) | ETP annuels moyens des salariés | 44 | | | | | |
| | Effectifs des libéraux au 31/12 | 45 | | | | | |
| Masseurs kinésithérapeutes (code SAE : N2130, N2410) | ETP annuels moyens des salariés | 46 | | | | | |
| | Effectifs des libéraux au 31/12 | 47 | | | | | |
| Autre personnel non médical | ETP annuels moyens des salariés | 48 | | | | | |
| | Effectifs des libéraux au 31/12 | 49 | | | | | |

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

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

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

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 |

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

| | | | | |
|--|--------------|--|--|--|
| SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE | M1000 | | | |
|--|--------------|--|--|--|

| | | | | |
|--|-------|----|--|--|
| Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie) | M1010 | 2 | | |
| Médecine d'urgence | M1340 | 49 | | |
| Anatomie et cytologie pathologiques | M1020 | 3 | | |
| Anesthésie-réanimation et intensif-réanimation | M1030 | 4 | | |
| Cardiologie et maladies vasculaires | M1040 | 5 | | |
| Dermatologie - Vénérologie - Allergologie | M1050 | 6 | | |
| Endocrinologie et maladies métaboliques | M1070 | 7 | | |
| Gastro-entérologie et hépatologie | M1090 | 8 | | |
| 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 | | |

| | | | | |
|----------------------------------|--------------|--|--|--|
| SPECIALITES CHIRURGICALES | M2000 | | | |
|----------------------------------|--------------|--|--|--|

| | | | | |
|--|-------|----|--|--|
| Chirurgie générale | M2010 | 25 | | |
| Chirurgie digestive | M2120 | 26 | | |
| Chirurgie vasculaire | M2130 | 27 | | |
| Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale | M2020 | 28 | | |
| Chirurgie orthopédique et traumatologique | M2030 | 29 | | |
| Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique | M2040 | 30 | | |
| Chirurgie thoracique et cardiovasculaire | M2140 | 31 | | |
| Gynécologie - Obstétrique | M2050 | 32 | | |
| Neuro-chirurgie | M2060 | 33 | | |
| Chirurgie pédiatrique | M2150 | 34 | | |
| Ophthalmologie | M2070 | 35 | | |
| Oto-rhino, laryngologie et cervico-faciale | M2080 | 50 | | |
| Chirurgie urologique | M2100 | 37 | | |

| | | | | |
|---------------------------|--------------|--|--|--|
| AUTRES DISCIPLINES | M3000 | | | |
|---------------------------|--------------|--|--|--|

| | | | | |
|--|-------|----|--|--|
| Médecins spécialisés en biologie médicale | M3011 | 39 | | |
| Psychiatrie | M3020 | 40 | | |
| Odontologie | M3030 | 41 | | |
| Pharmaciens spécialisés en biologie médicale | M3012 | 42 | | |
| Pharmaciens (hors biologie médicale) | M3050 | 43 | | |
| Santé publique (y compris DIM) | M3040 | 44 | | |
| Médecins du travail | M3060 | 45 | | |
| Autres | M3070 | 46 | | |

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

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

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

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

Effectifs au 31 décembre

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

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

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

| | | | | | | | | | | |
|---|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Personnels des services techniques (hors ingénieurs) | N511A | 47 | | | | | | | | |
| Personnels informatique et organisation (hors ingénieurs) | N5120 | 48 | | | | | | | | |
| Personnels des services ouvriers et des services intérieurs | N5130 | 49 | | | | | | | | |
| Ambulanciers | N5140 | 50 | | | | | | | | |
| Total personnels techniques et ouvriers (calculé) | N5000 | 51 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TOTAL SAGES-FEMMES et PERSONNELS NON MEDICAUX (CALCULE) | N9999 | 52 | | | | | | | | |
|--|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TOTAL PERSONNELS NON MEDICAUX HORS SAGES-FEMMES (CALCULE) | N9999 sauf N2800 | 54 | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|

Fin du questionnaire

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

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

A1 heures

B1 minutes

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

A2

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

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

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

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

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