


# QUESTIONNAIRE SAE 2018

## Identification, organisation et filtre

ID1 : Identification de l'entité interrogée	page 2
ID2 : Complément d'identification	page 3
STB : Structure de l'interrogation en psychiatrie et en USLD	page 4
ORG : Organisation et coopération	page 5
PN : Suivi de politiques nationales et missions de service public (2 pages)	pages 6-7
FILTRE  <u>déclenche la suite du questionnaire</u>	page 8

## Synthèse des activités de soins par discipline

MCO : Médecine-Chirurgie-Obstétrique (2 pages)	pages 9-10
PSY : Psychiatrie (2 pages)	pages 11-12
SSR : Soins de suite et réadaptation (2 pages)	pages 13-14
USLD : Unités de soins de longue durée	page 15
HAD : Hospitalisation à domicile	page 16

## Équipements et plateaux techniques

BLOCS : Sites opératoires et salles d'intervention	page 17
IMAGES : Imagerie médicale	page 18
PHARMA : Pharmacie	page 19
BIO : Biologie médicale et anatomo-cytopathologie	page 20
TELEMED : Télémédecine	page 21
INFOMED : Information médicale	page 22

## Activités de soins soumises à autorisation

PERINAT : Périnatalité	page 23
NEUROCHIR : Neurochirurgie et activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie	page 24
CHIRCAR : Activités interventionnelles en cardiologie et chirurgie cardiaque	page 25
BRULES : Traitement des grands brûlés	page 26
DOULEUR : Traitement de la douleur chronique	page 27
DIALYSE : Traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale	page 28
CANCERO : Traitement du cancer (2 pages)	pages 29-30
URGENTES : Structure des urgences (2 pages)	pages 31-32
SMURSAMU : SMUR et SAMU (2 pages)	pages 33-34
REA : Réanimation, surveillance continue et soins intensifs	page 35

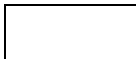




## Effectifs et équivalent temps plein des personnels médicaux et non médicaux

Q20 : Personnels médicaux (hors internes) des établissements sanitaires par spécialité exercée : Effectifs et ETP moyens annuels rémunérés (3 pages)	pages 36-38
Q21 : Personnels médicaux des établissements sanitaires par groupes de discipline d'équipement : ETP moyens annuels des salariés et des internes, effectifs des praticiens libéraux	page 39
Q22 : Internes et faisant fonction d'internes : Effectifs	page 40
Q23 : Sages-femmes et personnels non médicaux des établissements sanitaires : Effectifs et ETP moyen annuels rémunérés (2 pages)	pages 41-42
Q24 : Sages-femmes et personnels non médicaux des établissements sanitaires par groupes de disciplines d'équipement : ETP moyens annuels rémunérés	page 43

## Fiches de synthèse

SYGEN : Activités générales et activités autorisées (2 pages)	pages 45-46
SYPDSE : Permanence des soins	page 47
SYSRS : Indicateurs SRS (ex-SROS)	page 48

### Légende code couleur :

Données à remplir par l'établissement		Pré-remplissage de données PMSI – modifiable par l'établissement	
Données calculées		Pré-remplissage de données PMSI – non modifiable	
Sans Objet			

# 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 : A7  Libellé commune : B7

Commune INSEE A8  B8

Département A9  B9

Région A10  B10

Statut juridique A12  B12

Catégorie A13  B13

**L'entité juridique de rattachement de l'établissement a-t-elle changé par rapport à la précédente enquête ?** A14 oui  non

Si oui, indiquer le FINESS de l'entité juridique précédente : A15

**Réservé aux établissements privés**

L'entité juridique de rattachement de l'établissement interrogé est-elle filiale d'un groupe ? A16 oui  non

Si oui, Numéro SIREN de la tête de groupe : A17

Raison sociale : A18

A19

**Qualité d'ESPIC**  
(Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)

ESPIC (non lucratif)

non ESPIC (non lucratif)

non concerné

A20

**Mode de fixation de tarif**

DG ou ex-DG

OQN ou ex-OQN

Tarif d'autorité

Autres

A21

**Convention collective de rattachement des personnels non médicaux**

31 octobre 1951 (FEHAP)

29 juin 1998 (FNCLCC)

Croix-Rouge (1986)

8 février 1957 (UCANSS)

18 avril 2002 (FHP)

26 février 1987 (MGEN)

12 juin 1975 (FNEMEA)

Autres

Sans

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

A19B

**Qualité d'ESPIC**  
(Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif)

ESPIC (non lucratif)

non ESPIC (non lucratif)

non concerné

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

A20B

**Mode de fixation de tarif (hors MCO)**

DG ou ex-DG

OQN ou ex-OQN

Tarif d'autorité

Autres

## ID2 - COMPLEMENT D'IDENTIFICATION

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

(N° FINESS à renseigner s'il existe)

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

### Responsable SAE

A8  M.  Mme

Nom B8

n° téléphone : A9  N° de poste : B9

n° Fax : A10

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)

Lors de votre déclaration annuelle 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 cinq principaux thèmes

		Nombre	Thème 1 <sup>(1)</sup>	Thème 2 <sup>(1)</sup>	Thème 3 <sup>(1)</sup>	Thème 4 <sup>(1)</sup>	Thème 5 <sup>(1)</sup>
		A	B	C	D	E	F
GCS	Etablissement de santé (ES)	1					
	GCS de moyens	2					
	Autres GCS (dont pré-HPST)	3					
GIP (Groupement d'Intérêt Public)		6					
GIE (Groupement d'Intérêt Economique)		7					
FMIH (Fédération Médicale Inter-Hospitalière)		8					
Coopératives		9					
Conventions		10					
Autre		11					

<sup>(1)</sup> voir l'aide au remplissage pour la liste des thèmes

## 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 ?



Si oui, combien ?

A17  oui  non

A18

Indiquez les cinq premiers GHT auxquels vous appartenez :

A19

A20

A21

A22

A23

## 3. Gestion des coopérations

Combien d'ETP sont chargés de la gestion administrative des coopérations dans votre établissement ?

A12

## 4. Mise à disposition de personnels

Combien d'ETP moyens annuels sont mis à disposition dans des structures de coopérations de votre site ?

		GCS de tous types	GHT	Autres coopérations
		A	B	C
Personnel médical	13			
Personnel paramédical	14			
Personnels administratifs, techniques et logistiques	15			

# 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 (Etablissements publics et PSPH)

Nombre de séjours CMU/CMUC/AME en court séjour :

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 ?

Existence d'une équipe mobile psychiatrie-précarité :

A3	
A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A5	
A6	
A7	<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, Capacité du (des) établissement(s) pénitentiaire(s) correspondant(s) :

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 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 :

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

Si oui, Nombre de séjours en UHSA :

Nombre de journées en UHSA :

A9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A10	
A11	
A12	
A13	
A14	
A15	
A16	
A17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A18	PMSI
A19	PMSI
A67	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A68	
A69	

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

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

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

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

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

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

La consultation est-elle labellisée ?

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

Dont nombre de nouveaux patients :

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

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

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

Date labellisation\* :

B25	
-----	--

\* format ( jj/mm/aaaa )

Personnel des centres (CMRR) et des consultations mémoire	Code SAE		Effectifs temps plein		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) :  
 Délai d'obtention d'un premier rendez-vous (= nombre de jours ouvrés séparant la demande et le premier rendez-vous proposé), observé sur les demandes formulées au mois d'octobre (entre le 1er et 31) :  
 Nombre d'ETP (annuel) dédiés à ces consultations (hors internes) :

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

**10 - Existence de consultations de génétique**

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

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

## BORDEREAU FILTRE

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

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

	Valeur modifiable	Filtres		Pour information, valeur initiale (préremplie via les autorisations)
<b>Quelles activités cliniques avec hébergement (1) dispense votre établissement ?</b>				
Médecine	A1	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO	B1
Chirurgie	A2	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau blocs et sites opératoires	B2
Périnatalité (Obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale, IVG)	A3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui Bloc A + bordereau MCO + bordereau périnatalité	B3
Psychiatrie	A4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau psychiatrie	B4
Soins de suite et de réadaptation	A5	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SSR	B5
Soins de longue durée	A6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau USLD	B6
<b>Quelles activités cliniques sans hébergement (dans l'établissement) dispense votre établissement ?</b>				
Médecine sans hébergement	A39	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui, bordereau MCO	B39
Chirurgie ambulatoire	A7	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau blocs et sites opératoires	B7
Psychiatrie	A8	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau psychiatrie	B8
Radiothérapie ou curiethérapie	A9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer	B9
Chimiothérapie (autorisé ou associé)	A10	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau traitement du cancer	B10
Dialyse (techniques d'épuration extra-rénale)	A11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau Dialyse	B11
IVG ou AMP clinique ou lactarium	A12	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau périnatalité	B12
Centre périnatal de proximité	A13	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau périnatalité	B13
HAD	A14	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau HAD	B14
Soins de suite et de réadaptation sans hébergement	A15	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SSR	B15
<b>Disposez-vous d'une structure autorisée des urgences (générales ou pédiatriques) au sein de votre établissement ?</b>	A16	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau MCO + bordereau urgences	B16
<b>Disposez-vous d'un SAMU ou d'un SMUR (ou d'une antenne SMUR) au sein de votre établissement ?</b>	A17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau SAMU/SMUR	B17
<b>Disposez-vous d'un plateau technique au sein de votre établissement comprenant de façon spécifique ?</b>				
des activités de bloc opératoire	A18	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau blocs et sites opératoires	B18
une activité d'imagerie	A19	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau imagerie	
une production de biologie médicale ou d'anatomopathologie	A20	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau biologie médicale et anatomopathologie	
des salles dédiées à d'autres activités avec ou sans anesthésie réalisées au bloc opératoire	A22	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau blocs et sites opératoires	
<b>Prenez-vous en charge d'autres activités médico-techniques ?</b>				
Organisation du circuit du médicament	A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau pharmacie	
Stérilisation des dispositifs médicaux	A24	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau pharmacie	
Information médicale	A25	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau information médicale	
<b>Développez-vous une activité de télémedecine, en lien avec un autre établissement de santé (que ce soit en tant que demandeur ou sollicité) ?</b>	A26	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Si oui bordereau télémedecine	
<b>Disposez-vous...</b>				
d'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) ?	A27	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
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		
<b>Dispensez-vous des activités médico-sociales et sociales ?</b>	A29	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		

### Bloc A

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

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

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



# MEDECINE CHIRURGIE OBSTETRIQUE

(hors HAD, psychiatrie, SSR et SLD)

## Description des capacités et des activités

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

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

ACTIVITE EXTERNE (hôpitaux publics et ESPIC uniquement)		Présence	Délai moyen d'obtention d'un RV hors urgence en octobre (en jours ouvrés)
		A	B
<b>Spécialités concernées</b>			
Cardiologie et maladies vasculaires	11	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Dermatologie	12	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Endocrinologie maladies métaboliques	13	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Gastro-entérologie hépatologie	14	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Neurologie	15	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Pédiatrie	16	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Pneumologie	17	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Rhumatologie	18	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Ophthalmologie	19	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

### Données d'activité externe facturée dans le fichier ACE (en nombre)

		Actes cliniques (consultations)	Actes techniques (actes CCAM)
		A	B
Activité externe du personnel médical	20		
dont actes techniques bucco-dentaires	22		
Activité externe des sages-femmes	59		
Activité externe du personnel non médical	21		

## Populations ciblées (pédiatrique, gériatrique, unité neurovasculaire)

### A - UNITE PEDIATRIQUE

Existe-t-il un (ou plusieurs) service(s) ou une unité pédiatrique dans l'établissement ?

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

A23	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
A24	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Si oui, description du (des) service(s) ou de l'unité pédiatrique

		Hospitalisation complète	Hospitalisation partielle
		A	B
Nombre de lits installés /places	25		
Nombre de séjours	26	PMSI	PMSI
Nombre de journées	27	PMSI	

Personnels concourant à l'activité (salariés ou non, rémunérés par la structure ou pas)	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			A	B	C	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
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 – MEDECINE GERIATRIQUE

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

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

Si oui,

Nombre d'évaluations intra hospitalières réalisées :

Nombre d'évaluations extrahospitalières réalisées :

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

Nombre d'ETP (annuel) dans l'équipe :

<b>A37</b>	
<b>A38</b>	
<b>A39</b>	
<b>A40</b>	

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

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

Si oui, description du (des) service(s) ou de l'unité de médecine gériatrique

		Hospitalisation complète	Hospitalisation partielle
		<b>A</b>	<b>B</b>
Nombre de lits installés /places	<b>42</b>		
Nombre de séjours	<b>43</b>	<b>PMSI</b>	<b>PMSI</b>
Nombre de journées	<b>44</b>	<b>PMSI</b>	

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

## C - ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX (AVC)

Existe-t-il une unité neurovasculaire (UNV) dans l'établissement ?

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

Si oui,

Nombre de lits de l'UNV (yc ceux de soins intensifs qui seront à isoler dans le bordereau Réa – SI)	<b>A53</b>	
Nombre de séjours	<b>A54</b>	<b>PMSI</b>
Nombre de journées	<b>A55</b>	<b>PMSI</b>

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

## PSYCHIATRIE (1/2)

Participation à la sectorisation psychiatrique :

<b>A0</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----------	---

Si oui : Nombre de secteurs de psychiatrie générale :

<b>A1</b>	
-----------	--

Nombre de secteurs de psychiatrie infanto-juvénile :

<b>A2</b>	
-----------	--

Nombre de dispositifs intersectoriels formalisés :

<b>A3</b>	
-----------	--

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

<b>A4</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
-----------	---

### Capacité d'accueil

		Prises en charge à temps complet					Prises en charge à temps partiel			
		Nombre de lits ou places installés au 31/12					Nombre de places		Nombre de structures	
		Hospitalisation à temps plein	Placement familial thérapeutique	Accueil en appartement thérapeutique	Accueil en centre de post cure	Accueil en centre de crise et structure d'accueil des urgences (*)	Hospitalisation à domicile	Hospitalisation de jour	Hospitalisation de nuit	Ateliers thérapeutiques
		A	B	C	D	E	F	G	H	I
Psychiatrie générale	<b>6</b>									
Psychiatrie infanto-juvénile	<b>7</b>									
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	<b>8</b>									
Total psychiatrie (calculé)	<b>9</b>									

(\*) hors urgences générales (question A38)

### 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 (*)	Hospitalisation à temps plein	Placement familial thérapeutique	Accueil en appartement thérapeutique	Accueil en centre de post cure	Accueil en centre de crise et structure d'accueil des urgences (**)	Hospitalisation à domicile	Séjours thérapeutiques	Hospitalisation de jour	Hospitalisation de nuit	Ateliers thérapeutiques
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Psychiatrie générale	<b>10</b>											
Psychiatrie infanto-juvénile	<b>11</b>											
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	<b>12</b>											
Total psychiatrie (calculé)	<b>13</b>											

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

(\*\*) hors urgences générales (question A38)

### Prise en charge ambulatoire

		CAPACITES				ACTIVITE									
		Nombre de structures				Nombre d'actes, soins et interventions :									
		CMP		Unité de consultation des services de psychiatrie	CATTP	CMP	Unité de consultation des services de psychiatrie	CATTP	à domicile ou en institution substitutive au domicile	en établissement social ou médico-social	en unité d'hospitalisation somatique (y compris services d'urgence)	en établissement médico-éducatif/PMI/en milieu scolaire	Dans le cadre d'une USMP d'un hôpital général		
		Structures ouvertes moins de 5 jours par semaine	Structures ouvertes 5 jours ou plus par semaine											K	L
Psychiatrie générale	<b>14</b>														
Psychiatrie infanto-juvénile	<b>15</b>														
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	<b>16</b>														
Total psychiatrie (calculé)	<b>17</b>														

PSYCHIATRIE (2/2)

File active

Nombre de patients vus au moins une fois dans l'année		File active totale	File active exclusivement ambulatoire	File active hospitalisée à temps plein dans l'année	Personnes présentes en hospitalisation temps plein depuis plus d'un an
		A	B	C	D
Psychiatrie générale	18				
Psychiatrie infanto-juvénile	19				
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	20				
Total file active (sans double compte)	21				

Mode légal de soins

		TEMPS COMPLET			TEMPS PARTIEL	AMBULATOIRE
		Nombre de patients	Nombre de mesures	Nombre de journées de prise en charge	Nombre de venues en équivalent journée	Nombre d'actes
		A	B	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 irresponsables)	24					
Ordonnance Provisoire de Placement (OPP)	25					
Article D 398 du CPP (détenus)	26					
Soins psychiatriques à la demande d'un tiers, y compris en urgence	27					
Soins psychiatriques pour péril imminent	28					

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

		PERSONNEL MEDICAL (hors internes) (M9999)						PERSONNEL non MEDICAL : Personnel des SERVICES de SOINS, EDUCATIFS et SOCIAUX (N2000+N3000)									
		Psychiatres (M3020)			Autre personnel médical			Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	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 temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	G	H	I	J	K	L	M	N	P	Q
A	B	C	D	E	F												
<b>Total personnel établissement</b>																	
Psychiatrie générale	29																
Psychiatrie infanto-juvénile	30																
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	31																
<b>Total psychiatrie</b>	<b>32</b>																
<b>Personnel exerçant en unité d'hospitalisation temps plein</b>																	
Psychiatrie générale	33																
Psychiatrie infanto-juvénile	34																
Psychiatrie en milieu pénitentiaire	35																
<b>Total psychiatrie en unité d'hospitalisation temps plein</b>	<b>36</b>																

Nombre d'ETP de psychiatres budgétés :

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

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

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

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

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

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

Existe-t-il une équipe spécialisée dans la prise en charge des patients agités ou difficiles (UMD, UMAP, UPID) ?  A  B

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

L'établissement a-t-il un service médico-psychologique régional (SMPR) ?  A  B

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

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

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

### Capacités et activités

Code activité	Activité	N° de ligne	Autorisation dans l'établissement	Nombre de lits installés au 31/12 (HC)	Nombre de places (HP)	Présence d'autres prises en charge (Hospitalisation à domicile)	Nombre de séjours HC	Nombre de jours de présence HC	Nombre de séjours HC supérieurs à 3 mois	Nombre de jours de présence HP
			A	B	C	D	E	F	G	I
<b>Soins de suite et de réadaptation ADULTE</b>										
<b>Total adulte (Age &gt;= 18 ans)</b>		<b>1</b>					PMSI		PMSI	
<b>50</b>	Polyvalent	<b>2</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>51</b>	Affections de l'appareil locomoteur	<b>3</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>52</b>	Affections du système nerveux	<b>4</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>53</b>	Affections cardio-vasculaires	<b>5</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>54</b>	Affections respiratoires	<b>6</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>55</b>	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	<b>7</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>56</b>	Affections onco-hématologiques	<b>8</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>57</b>	Brûlés	<b>9</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>58</b>	Conduites addictives	<b>10</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>59</b>	Affections de la personne âgée polypathologique, dépendante ou à risque de dépendance	<b>11</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>Soins de suite et de réadaptation HORS ADULTE</b>										
<b>Total enfant (Age &lt; 18 ans)</b>		<b>12</b>					PMSI		PMSI	
<b>50</b>	Polyvalent	<b>13</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>51</b>	Affections de l'appareil locomoteur	<b>14</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>52</b>	Affections du système nerveux	<b>15</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>53</b>	Affections cardio-vasculaires	<b>16</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>54</b>	Affections respiratoires	<b>17</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>55</b>	Affections des systèmes digestif, métabolique et endocrinien	<b>18</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>56</b>	Affections onco-hématologiques	<b>19</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>57</b>	Brûlés	<b>20</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>58</b>	Conduites addictives	<b>21</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		PMSI		PMSI
<b>Total SSR (champ calculé)</b>		<b>22</b>								

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

### 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 débimètre)	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)

Personnel médical hors internes		Code SAE	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
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			
Hématologues	45	M1330			
Psychiatres	46	M3020			
Autre personnel médical	47				

Personnel non médical		Code SAE	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
Personnels infirmiers DE avec ou sans spécialisation (y compris encadrement)	48	N2120, N2200 et N2300			
Masseurs kinésithérapeutes (y compris encadrement)	49	N2130, N2410			
Orthophonistes	50	N2430			
Diététiciens	51	N2450			
Ergothérapeutes	52	N2460			
Psychomotriciens	53	N2470			
Aides-soignants	54	N2500			
Psychologues	55	N2710			
Assistants de service social	56	N3120			
Personnels éducatifs	57	N3100 hors N3120 et non diplômés			
Autre personnel non médical	58				

**UNITES DE SOINS DE LONGUE DUREE**  
**Il s'agit exclusivement des USLD DU SECTEUR SANITAIRE**

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

**Capacité et activité**

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

**Organisation des filières de soins**

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

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

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


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

			Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Personnels communs avec EHPAD
			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
	Code SAE					
Personnel médical hors internes	M1000, M2000, M3020	<b>19</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
dont gériatres	M1320	<b>20</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	<b>21</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Aides-soignants	N2510	<b>22</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Ergothérapeutes	N2460	<b>23</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	<b>24</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Psychomotriciens	N2470	<b>25</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Assistants de service social	N3120	<b>26</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel non médical		<b>27</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non


## HOSPITALISATION A DOMICILE (HAD)

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

### Organisation

		A				B	C	D	
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			finess1	finess2	finess3	
 Si oui, nombre d'antennes géographiques :	2			Si oui, finess géographique de ces antennes		2			
Quelle est la population (en nombre d'habitants) du territoire autorisé dans le cadre de votre activité ?	3								
Mobilisez-vous, en sus de vos propres moyens, une équipe mobile de soins palliatifs ?	4	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non				B3	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Mobilisez-vous, en sus de vos propres moyens, une équipe de prise en charge de la douleur ?	5	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non				B4	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
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						
						Si non, avez-vous passé une convention avec			
						une structure assurant la permanence de soins (ex. centre hospitalier, centre 15, SOS médecin) ?		B5	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
						une autre structure ?		B6	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

### Capacité

		Médecine	Obstétrique	SSR	Prise en charge du cancer
		A	B	C	D
Etes-vous autorisés en...	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
 Si oui, nombre de patients pouvant être pris en charge simultanément :	9				
Nombre total de patients pouvant être pris en charge simultanément	10				

### Activité sur site

		Ensemble de l'activité d'HAD	dont périnatalité	dont soins palliatifs	dont prise en charge du cancer
		A	B	C	D
Nombre de séjours	11	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Nombre de journées	12	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
<b>Nombre de patients pris en charge en HAD</b>	<b>13</b>	<b>PMSI</b>	<b>PMSI</b>	<b>PMSI</b>	<b>PMSI</b>
dont nombre de patients âgés de 80 ans et plus	14	PMSI		PMSI	PMSI
dont nombre de patients résidant en établissement social ou médico-social	15	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI

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

Personnel médical (hors internes)	Code SAE		Effectifs temps plein salariés	Effectifs temps partiel salariés	ETP moyens annuels salariés	Nombre de libéraux impliqués
			A	B	C	D
Médecin coordonnateur		16				
Pharmaciens	M3050	17				
Autre personnel médical		18				
<b>Total personnel médical</b>	<b>M9999</b>	<b>19</b>				

Personnel non médical	Code SAE		Effectifs temps plein salariés	Effectifs temps partiel salariés	ETP moyens annuels salariés	Nombre de libéraux impliqués
			A	B	C	D
Cadres de santé	N2120	20				
Infirmiers DE coordonnateurs		21				
Infirmiers DE sans spécialisation	N2210	22				
Aides-Soignants	N2510	23				
Ergothérapeutes	N2460	24				
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	25				
Psychomotriciens	N2470	26				
Psychologues	N2710	27				
Assistants de service social	N3120	28				
Autre personnel non médical		29				
<b>Total personnel non médical</b>	<b>N9999</b>	<b>30</b>				



## SITES OPERATOIRES ET SALLES D'INTERVENTION

Nombre de sites (= 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)	dont salles fonctionnant 24h/24 et 7j/7	Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire
		A	B	C
Salles destinées 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 d'activités interventionnelles sous imagerie (spécialisées ou non : urologie, cardiologie, neurologie, etc... avec ou sans anesthésie)	4			
Salles dédiées aux endoscopies avec ou sans anesthésie pour tout type d'activité (ambulatoire, hosp. complète, externe)	5			
Autres salles d'intervention et/ou exploration	6			
<b>Nombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé)</b>	<b>7</b>			
<b>Nombre total de salles de surveillance post interventionnelles</b>	<b>8</b>			
<b>Nombre total de postes de veille</b>	<b>9</b>			

### Activité

En nombre d'actes		Total sur l'année					Mesure sur le mois d'octobre sur patients hospitalisés			
		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	Tous les jours d'octobre de 20h à minuit	Tous les jours d'octobre de 0h-8h	les samedis d'octobre de 14h-20h	les dimanches d'octobre de 8h-20h
		A	B	C	D	E	F	G	H	I
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"

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

Personnel médical hors internes	Code SAE	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior (hors internes) 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior (hors internes) 24h/24 ?
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 anesthésistes réanimateurs	M1000 sauf M1030	17			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Anesthésistes-réanimateurs	M1030	18			<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Personnel non médical	Code SAE	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
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)	dont nombre d'appareils présents sur le site et exploités par l'établissement	Pour les appareils présents sur le site et exploités par l'établissement					
			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 (yc Service d'Urgences) (nombre d'actes)	Activité réalisée entre 20h et 8h durant octobre (nombre d'actes)	Activité interventionnelle à visée thérapeutique réalisée à l'aide de l'appareil
			A	B	C	D	E	F

#### Equipements d'imagerie soumis à autorisation

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

#### Autres équipements

Salles de radiologie conventionnelle (numérisée ou non), hors radiologie vasculaire	7								<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Salles de radiologie vasculaire y compris coronarographie qu'elles soient à visée diagnostique ou thérapeutique	8								<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Appareils de mammographie	9								<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Lithotripteurs	10								<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

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

							TELEMEDECINE		
							L'équipe médicale de radiologie est-elle sollicitée en qualité d'effecteur pour la lecture et l'interprétation à distance d'examen radiologiques (télé-expertise)		
Personnel médical	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?	durant des périodes de garde pour les urgences ?	de façon régulière en dehors du contexte de l'urgence ?
			A	B	C	D	E	F	G
Médecins spécialistes en radiologie médicale (hors internes)	M1160	11				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Médecins spécialistes de médecine nucléaire (hors internes)	M1210	12				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		

Personnel non médical	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
			A	B	C	D	E
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 du service d'imagerie		15					

# PHARMACIE

## Organisation avec l'extérieur

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

A1  oui  non



Si oui, s'agit-il de :

A2  GCS  
 GCSMS  
 GHT  
 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 les fonctions d'une PUI 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

Nombre de lits (en hospi complète) pour lesquels la PUI s'est vu confier l'activité de pharmacie à usage intérieur :		MCO	Psychiatrie	SSR	USLD	Etablissement non sanitaire
		A	B	C	D	E
7						

La PUI appartient-elle à une coopération ?

A36  oui  non



Si oui :

		Gestion	Approvisionnement	Contrôle	Détention	Dispensation
		A	B	C	D	E
Donneur d'ordre d'activités	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	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Sous-traitant d'activités	9	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

## Activité - circuit du médicament

Consommation médicamenteuse de l'année, hors rétrocession (en euros) (hors solutés, antiseptiques, désinfectants, produits de contraste, de radiopharmacie, gaz médicaux, dispositifs médicaux...)

A10

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

A11  oui  non

Si oui, nombre de lits informatisés (informatisé si l'intégralité du traitement du patient l'est) :

A12

Nombre de lits bénéficiant d'une analyse pharmaceutique des ordonnances :

A13

Nombre de lits bénéficiant d'une délivrance nominative :

A14

Existe-t-il une ou plusieurs unités centralisées de :

\* préparation des médicaments de chimiothérapie anticancéreuse (englobant la reconstitution de spécialités pharmaceutiques) sous responsabilité pharmaceutique ?

A16  oui  non

\* préparation de nutrition parentérale sous responsabilité pharmaceutique ?

A17  oui  non

\* pour d'autres préparations injectables sous responsabilité pharmaceutique ?

A18  oui  non

La PUI gère-t-elle des dispositifs médicaux implantables ?

A19  oui  non

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

A20  oui  non

### AUTRES MISSIONS SPECIFIQUES ASSUREES

Vente au public des médicaments et dispositifs stériles :

A21  oui  non

Approvisionnement de médicaments, produits ou objets mentionnés à l'art L. 4211-1 du CSP, et DM stériles à des patients pris en charge par des établissements d'HAD et des unités de dialyse à domicile

A22  oui  non

Si oui, pour combien de places de HAD :

A23

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

A24

## Activité - stérilisation

La PUI est-elle autorisée à effectuer la 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

La PUI bénéficie-t-elle d'un lavage automatisé des bacs et chariots ?

A27  oui  non

La PUI assure-t-elle le transport (produits stérilisés par la PUI, dispositifs médicaux stériles industriels...)

A28  Oui  
 Non  
 Partiellement

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

	Code		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
			A	B	C	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					

# BIOLOGIE MEDICALE ET ANATOMO-CYTOPATHOLOGIE

hors biologie médico-légale

## Biologie médicale

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

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

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

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

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

## Anatomie et cytologie pathologiques

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

		Actes (codes CCAM d'anatomopathologie) <sup>(1)</sup> produits par et pour l'établissement		Actes (codes CCAM d'anatomopathologie) <sup>(1)</sup> produits par l'établissement pour d'autres établissements et pour la ville
		lors de consultations externes <sup>(2)</sup>	sur malades hospitalisés <sup>(3)</sup>	
		A	B	
Nombre d'actes réalisés	19			
Dont nombre de frottis du col utérin (codes CCAM JKQX001, JKQX027, JKQX008, JKQX015, JKQX347, JKQX261, JKQX147, JKQX426)	20			
Nombre d'examens extemporanés	21			

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

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

(3) Malades hospitalisés en hospitalisation complète ou partielle

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

Biologie médicale		Code SAE	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels (y compris temps partiels et attachés)	Existence d'une garde 24h/24 ?	Existence d'une astreinte 24h/24 ?
			A	B		C	D
Médecins biologistes (hors internes)	22	M3011				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Pharmaciens biologistes (hors internes)	23	M3012				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Personnels d'encadrement propres au laboratoire de biologie médicale	24						
Techniciens de laboratoires médicaux propres à l'activité de biologie médicale (hors encadrement)	25	N4110				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Autres personnels	26						
<b>Anatomie et cytologie pathologiques</b>							
Médecins anatomo-pathologistes (hors internes)	27	M1020					
Personnels d'encadrement propre au service (unité) de pathologie	28						
Techniciens de laboratoires médicaux propres à l'activité de pathologie (hors encadrement)	29	N4110					
Autres personnels	30						

# TÉLÉMÉDECINE

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

**Ce bordereau concerne les établissements qui pratiquent la télémédecine.**

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

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

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

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

## Activité

Une (ou plusieurs) équipe(s) médicale(s) de votre établissement est (sont)-elle(s) impliquée(s) dans des actes médicaux à distance ?		En tant que professionnels requis (ou sollicités)	En tant que professionnels requérants (ou demandeurs)
		A	B
- De <b>Téléconsultation</b> (acte médical qui se réalise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin requérant et/ou le ou les médecins télé consultants requis)	1	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De <b>Téléexpertise</b> (acte diagnostique et/ou thérapeutique effectué par un professionnel médical, sollicité à distance par un ou plusieurs professionnels, pour donner son avis sur la base de données cliniques, radiologiques ou biologiques figurant dans le dossier médical du patient, celui-ci étant absent)	2	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De <b>Télésurveillance médicale</b> (permet à un professionnel médical d'interpréter à distance les données nécessaires au suivi médical, recueillies par le patient lui-même ou par un professionnel de santé)	3	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
- De <b>Téléassistance médicale</b> (permet à un professionnel médical d'assister à distance un autre professionnel de santé au cours de la réalisation d'un acte)	4	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

De quand date la mise en œuvre de la télémédecine dans votre établissement ?

A5  \*format (jj/mm/aaaa)

Y a-t-il dans votre établissement des ressources spécifiquement dédiées à la télémédecine en termes d'ETP ?

A6  Oui  Non Si oui combien d'ETP moyens annuels ?

B6

**Au sein de votre établissement, quelles spécialités sont « sollicitées » pour ces actes de télémédecine ?**

(actes de télémédecine sus décrits)

Spécialités concernées		Activité de télémédecine ? A
Néphrologie (dans le cadre de la dialyse)	7	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Neurologie	8	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Radiologie	9	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Maladies cardio-vasculaires	10	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Diabète	11	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Dermatologie	12	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Psychiatrie	13	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Gériatrie	14	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Maladie rare	15	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Autres (exemple à préciser)	16	

**Quelles spécialités (d'un autre établissement) sollicitez-vous pour des actes de télémédecine ?**

(actes de télémédecine sus décrits)

Spécialités concernées		Activité de télémédecine ? C
Néphrologie (dans le cadre de la dialyse)	7	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Neurologie	8	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Radiologie	9	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Maladies cardio-vasculaires	10	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Diabète	11	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Dermatologie	12	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Psychiatrie	13	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Gériatrie	14	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Maladie rare	15	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Autres (exemple à préciser)	16	

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

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

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

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

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

### Coopération et missions

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



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

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

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

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

<b>A23</b>	
------------	--

### Personnel

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

<b>A24</b>	
------------	--

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

<b>A25</b>	
------------	--

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

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

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

Votre unité est-elle :

<b>A0</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	un centre périnatal de proximité ?
<b>B0</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	une unité d'obstétrique seule (type 1) ?
<b>C0</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	une unité d'obstétrique et une unité de néonatalogie (type 2) ?
<b>D0</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	une unité d'obstétrique, unité de néonatalogie et unité de réanimation néonatale (type 3) ?

Autorisation de lactarium :

<b>E0</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	lactarium à usage interne
<b>F0</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	lactarium à usage interne et externe

**Obstétrique (autorisation B0, C0 et D0)**

Equipement	Obstétrique	Néonatalogie		Réanimation néonatale	Bébés auprès de leur mère
		Néonatalogie (hors soins intensifs)	Soins intensifs aux nouveau-nés		
		A	B		
Nombre de lits, berceaux, couveuses installés au 31/12	1				
Nombre de salles de naissance	2				
Activité d'obstétrique	Obstétrique	Néonatalogie		Réanimation néonatale	Bébés auprès de leur mère
		Néonatalogie (hors soins intensifs)	Soins intensifs aux nouveau-nés		
		A	B		
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			
Dont nombre d'accouchements avec enfant unique mort-né	12	PMSI			
Nombre d'accouchements multiples	13	PMSI			
Dont nombre d'accouchements multiples avec naissance d'au moins 1 enfant mort-né	14	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 entre 12 et 14 SA (13ème et 14ème semaine d'aménorrhée)	24	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	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel		ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			A	B			
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
Anesthésistes réanimateurs (hors internes)	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					
Sages-femmes	N2800	34					
dont sages-femmes intervenant exclusivement dans le secteur naissance		35					
Infirmier(e)s DE avec spécialisation en puériculture	N2340	36					
Psychologues	N2700	37					
Assistant(e)s du service social	N3120	38					

# NEUROCHIRURGIE ET ACTIVITES INTERVENTIONNELLES PAR VOIE ENDOVASCULAIRE EN NEURORADIOLOGIE

## Equipement

		Existence d'une unité dédiée à la prise en charge des patients de neurochirurgie /ou neuroradiologie ?	Si oui, nombre de lits installés au 31/12
		A	B
Neurochirurgie	1	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Réanimation neurochirurgicale	2	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Surveillance continue postopératoire	3	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie (il peut s'agir de lits d'une unité dédiée ou de lits mis à disposition en neurologie ou neurochirurgie par exemple)	4	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Existence d'un dispositif de neuronavigation ?	5	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	

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

		Activité de télé-médecine ?	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	

## Activité

Activité : interventions		Autorisations particulières (CSP art 6123-100)
		A
Interventions de neurochirurgie portant sur la sphère crânio-encéphalique chez l'adulte	8	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le cas échéant, activité de neurochirurgie fonctionnelle cérébrale	9	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le cas échéant, radiochirurgie intracrânienne et extracrânienne en conditions stéréotaxiques	10	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Le cas échéant, neurochirurgie pédiatrique	11	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie	12	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Activité : séjours, journées		Nombre de séjours	dont séjours de 0 jour	Nombre de journées réalisées
		A	B	C
Neurochirurgie adultes (18 ans et plus)	13	PMSI	PMSI	PMSI
Neurochirurgie pédiatrique (0 - 17 ans)	14	PMSI	PMSI	PMSI
Neurochirurgie avec passage en réanimation	15	PMSI		PMSI
Neurochirurgie avec passage en surveillance continue postopératoire	16	PMSI		PMSI
Activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie	17	PMSI	PMSI	PMSI

## 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		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			A	B	C	D	E
Neurochirurgiens	M2060	18				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Neurologues	M1120	19				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Spécialistes en radiologie et imagerie médicale	M1160	20				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Anesthésistes réanimateurs et réanimateurs médicaux	M1030 et M1031	21					
Autre personnel médical (mettre ici notamment les pédiatres)		22					

Personnel non médical	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
Infirmiers DE avec spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers	N2120 N2300	23			
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	24			
Aides-soignants	N2500	25			
Personnels de rééducation	N2400	26			
Personnels médico-techniques (manipulateurs d'électroradiologie et autres personnels de radiologie)	N4100	27			
Autre personnel non médical		28			



# ACTIVITES INTERVENTIONNELLES EN CARDIOLOGIE ET CHIRURGIE CARDIAQUE

## Activités interventionnelles sous imagerie médicale en cardiologie

Autorisation d'activités interventionnelles en cardiologie :

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

Nombre de salles :

Nombre de salles numérisées dédiées :

<b>A2</b>	
<b>A3</b>	

Nombre de salles d'angiographie numérisée dédiées :

Nombre de séjours :

<b>A4</b>	PMSI
<b>A5</b>	PMSI

Nombre de journées :

Nombre d'actes :

*dont actes de type 1 (rythmologie et stimulation multisites)*

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

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

<b>A6</b>	PMSI
<b>A7</b>	PMSI
<b>A8</b>	PMSI
<b>A9</b>	PMSI

## Chirurgie cardiaque hors réa, USIC, SC dédiés <sup>(1)</sup>

Type d'autorisation :

Chirurgie cardiaque adulte

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

Chirurgie cardiaque de l'enfant

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

Activité de greffe

<b>C10</b>
<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Nombre de salles aseptiques dédiées :

<b>A11</b>	
<b>A12</b>	

Nombre d'appareils de CEC dédiés :

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque enfant :

<b>A13</b>	PMSI
<b>A14</b>	PMSI

Nombre total d'actes de chirurgie cardiaque adulte :

Dont nombre d'actes en urgence :

<b>A15</b>	
<b>A16</b>	PMSI

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

(2) Interventions à cœur battant ou CEC

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

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

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

Personnel médical <u>hors internes</u>	code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			A	B	C	D	E
Chirurgiens cardiaques <sup>(4)</sup>	M2140	19				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Cardiologues	M1040	20				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<i>dont cardiologues attachés à l'activité de chirurgie cardiaque</i>		21				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Radiologues	M1160	22				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Anesthésistes réanimateurs et réanimateurs médicaux	M1030 M1031	23				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Pédiatres	M1140	24				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Autre personnel médical		25				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

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

Personnel non médical	code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
Personnels d'encadrement infirmiers	N2120	26			
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	27			
Infirmiers DE de bloc opératoire	N2320	28			
Infirmiers DE anesthésistes	N2310	29			
Aides-soignants	N2510	30			
Manipulateurs d'électroradiologie	N4130	31			
Autre personnel non médical		32			

# TRAITEMENT DES GRANDS BRÛLÉS

## Equipement et plateau technique

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

## Organisation

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

A5  oui  non

## Activité

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

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

Personnel médical <u>hors internes</u>	code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	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
			A	B	C	D	E
Anesthésistes réanimateurs et réanimateurs médicaux	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		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
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 posé une année sur deux**

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

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

**Activité**

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

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

<b>Réunions de concertation pluridisciplinaires réalisées par la structure</b>		
Nombre de réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)	<b>A8</b>	
Nombre de cas discutés en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)	<b>A16</b>	

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

	Code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
Médecins (hors internes)	M1000	<b>9</b>			
Dont médecins possédant une capacité en médecine de la douleur ou un DESC « Médecine de la douleur - soins palliatifs »		<b>10</b>			
Personnel IDE avec ou sans spécialisation intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique	N2210 N2220 N2310 N2320 N2340	<b>11</b>			
Dont personnel IDE avec ou sans spécialisation possédant un DU ou un DIU en traitement de la douleur		<b>12</b>			
Psychologues intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique	N2710	<b>17</b>			
Autre personnel non médical intervenant dans la structure de prise en charge de la douleur chronique		<b>18</b>			

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

## Organisation : télédialyse

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

**Si oui**, Combien d'UDM ?

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

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

## Equipements et activité

HEMODIALYSE	Code			Nombre de postes utilisés (=générateur et lit ou fauteuil) (¹)	Nombre de patients pris en charge la semaine incluant le 1 <sup>er</sup> décembre	Nombre de séances dans l'année
		A	B			
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	Nombre de patients pris en charge la semaine incluant le 1 <sup>er</sup> décembre	Nombre de séances (pour l'entraînement) ou de semaines de traitement pour autres modes de DP dans l'année
		A	B			
Dialyse péritonéale en hospitalisation	122B	Adultes	12			
		Enfants	13			
Entraînement à la dialyse péritonéale (activité en séances)	122A		14			PMSI
Dialyse péritonéale automatisée à domicile (activité en semaines de traitement)	121C	Adultes	15			
		Enfants	16			
Dialyse péritonéale continue ambulatoire à domicile (activité en semaines de traitement)	121A 121B	Adultes	17			
		Enfants	18			
<b>Total dialyse péritonéale à domicile (calculé)</b>	1210		29			

<b>Dialyses réservées pour vacanciers</b>			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		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Existence d'une garde senior 24h/24 ?	Existence d'une astreinte senior 24h/24 ?
			A	B	C	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 ?

**A1**  oui  non

Traitez-vous les affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie) ?

**A2**  oui  non

Avez-vous des unités d'hospitalisation complète ou ambulatoire spécifiquement consacrées au cancer, avec du personnel dédié (appelées ici « unités individualisées ») ?

**A3**  oui  non

Activité de traitement du cancer : nombre de séjours\*

**A4** 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

Dont séjours de 0 jour\*\*

**A5** PMSI

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

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

**A6** PMSI

\*\*\*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**  oui  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	MCO
		Réalisés pendant une hospitalisation complète ou en ambulatoire	Réalisés pendant une hospitalisation à domicile	Réalisés pendant une hospitalisation complète	
		A	B		C9
Nombre total de séjours avec traitement de chimiothérapie	9	PMSI	PMSI		PMSI
		Réalisées en ambulatoire	Réalisées pendant une hospitalisation à domicile		
Nombre de séances (ou séquences en HAD) de chimiothérapie	10	PMSI	PMSI		

Nombre total de séjours pour chimiothérapie (GHM 17M05 et 17M06)

File active		Nombre de patients adultes (âge > ou égal à 18 ans)		Nombre de patients de moins de 18 ans	
		MCO	HAD	MCO	HAD
		A	B	C	D
Nombre de patients atteints de cancer ayant eu un traitement par chimiothérapie dans l'année	11	PMSI	PMSI	PMSI	PMSI

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

Equipements		Nombre d'appareils (ou de lits)	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, réalisées en ambulatoire ou en hospitalisation complète :

**A14** PMSI

		MCO	
		Réalisées en ambulatoire	Réalisées pendant une hospitalisation complète
		A	B
Nombre de séances de traitement par radiothérapie externe	15	PMSI	PMSI
Nombre de séances de traitement par curiethérapie et/ou irathérapie	16	PMSI	PMSI

File active		Nombre de patients adultes (âge > ou égal à 18 ans)	Nombre de patients âgés de moins de 18 ans
		A	B
		Nombre de patients atteints de cancer pris en charge en radiothérapie externe dans l'année	17
Nombre de patients adultes atteints de cancer pris en charge en curiethérapie et/ou irathérapie dans l'année	18	PMSI	

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

	code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
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	Nombre de séjours effectués	dont séjours d'enfants de moins de 18 ans	Nombre total de journées réalisées	dont journées d'enfants de moins de 18 ans
		A	B	C	D	E
Unité(s) médicale(s) de <b>médecine</b> en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine (y compris curiethérapie)	<b>24</b>		PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Unité(s) médicale(s) de <b>médecine</b> en hospitalisation à temps partiel (notamment unités de chimiothérapie ambulatoire)	<b>25</b>		PMSI	PMSI		
Unité(s) médicale(s) de <b>chirurgie</b> en hospitalisation complète, dont hospitalisation de semaine	<b>26</b>		PMSI	PMSI	PMSI	PMSI
Unité(s) médicale(s) de <b>chirurgie</b> en hospitalisation à temps partiel	<b>27</b>		PMSI	PMSI		

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

Personnel médical (hors internes)	code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C
Médecins oncologues médicaux	M1130	<b>28</b>			
Autres médecins habilités en cancérologie		<b>29</b>			

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

## STRUCTURE DES URGENCES (1/2)

### Caractéristiques de la structure des urgences implantée sur le site

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

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

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

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

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

Saisonnnière ?

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

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

#### Informations complémentaires

Une équipe mobile de gériatrie intervient-elle au SU ?

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

### Activité

#### STRUCTURE DES URGENCES GENERALES

Nombre hebdomadaire moyen d'heures postées sur l'année

médecins :

A14	
A15	

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

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
-----	--

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

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

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

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

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

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

## STRUCTURE DES URGENCES (2/2)

### Activité

### STRUCTURE DES URGENCES PEDIATRIQUES

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

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

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

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

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

A27	<input type="radio"/> IAO	<input type="radio"/> MAO
-----	---------------------------	---------------------------

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

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

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

	code SAE		Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Dans le cas où l'établissement gère aussi un SMUR, ce personnel est-il commun avec le SMUR ?	Si oui, personnel adjoint, conjoint, les deux (¹) ?
			A	B	C	D	E
<b>Médecins (hors internes)</b>	M1000 M2000 M3020	30				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
dont pédiatres	M1140	31				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
dont psychiatres	M3020	32					
<b>Personnel non médical</b>	N9999	33					
Dont cadres de santé	N2120	34				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
Dont infirmiers DE avec ou sans spécialisation (exemples : IDE, puéricultrices, IADE) mais hors encadrement	N2200 N2310 N2320 N2340	35				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
Dont aides-soignants	N2510 N2530	36					
Dont brancardiers	N2620	37				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux
Dont assistants de service social	N3120	38					
Dont secrétaires	N1210	39				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> Adjoint <input type="radio"/> conjoint <input type="radio"/> les deux

(¹) 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



# SMUR ET SAMU (1/2)

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

- Si oui, s'agit-il d'une autorisation de SMUR général ?  
      Saisonnier ?  
      Si oui, s'agit-il d'une autorisation de SMUR pédiatrique ?  
  
 Si oui, avez-vous une autorisation d'antenne SMUR ?  
      Saisonnnière ?

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

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

B5	Numéro FINESS
----	---------------

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

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

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

Médecins :	A8	
IDE (infirmier diplômé d'état) avec ou sans spécialisation :	A9	
Ambulancier (ou faisant fonction) :	A10	

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

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

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

### Sorties primaires (y compris maritimes)

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

### Régulation et activité du SAMU

#### Nombre d'appels :

présentés	A28	
décrochés	A29	
décrochés en moins d'une minute	A30	

#### Nombre de Dossiers de Régulation :

Dont nombre de Dossiers de Régulation Médicale (DRM) :	A31	
Dont nombre de DRM effectués par des médecins libéraux rémunérés par l'assurance maladie :	A32	
	A33	

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

- Médecins régulateurs (hors internes)	A34	
- dont médecins régulateurs hospitaliers participant à l'AMU	A35	
- dont médecins régulateurs libéraux rémunérés par l'assurance maladie	A36	
- ARM (Assistant de régulation médicale)	A37	

#### Organisation du SAMU

Numéro spécifique pour la médecine libérale ?	A39	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) libéraux :	A40	
Nombre de médecins correspondants de SAMU (MCS) salariés :	A54	
Nombre de carences ambulancières :	A41	
Plateforme commune SAMU-SDIS (unité de lieu) :	A42	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

## SMUR ET SAMU (2/2)

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

	code SAE		SMUR				SAMU		
			Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels	Ce personnel est-il commun avec celui de la structure d'urgences ?	Effectifs temps plein	Effectifs temps partiel	ETP moyens annuels
			A	B	C	D	E	F	G
<b>Médecins (hors internes)</b>	<b>M1000</b>	<b>43</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont médecins régulateurs		44				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont pédiatres	<b>M1140</b>	45				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
<b>Personnel non médical</b>	<b>N9999</b>	<b>46</b>				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont cadres de santé	<b>N2120</b>	47				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont infirmiers DE avec ou sans spécialisation (exemples : IDE, puéricultrices, IADE) mais hors encadrement	<b>N2200</b> <b>N2310</b> <b>N2320</b>	48				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont aides-soignants	<b>N2500</b>	49							
Dont brancardiers	<b>N2620</b>	50				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont assistants de service social	<b>N3120</b>	51				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont secrétaires et ARM	<b>N1200</b>	52				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			
Dont ambulanciers	<b>N5140</b>	53				<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non			

## RÉANIMATION, SURVEILLANCE CONTINUE ET SOINS INTENSIFS

(yc réa, USIC, SC dédiés de chirurgie cardiaque, SI de l'UNV MAIS HORS néonatalogie et grands brûlés)

### Equipement et activité

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

		SOINS INTENSIFS (quel que soit l'âge hors néonatalogie)			TOTAL Soins intensifs (hors néonatalogie) (calculé)
		USIC	SI de l'UNV	Autres SI	
		A	B	C	D
Nombre de lits installés au 31/12	10				
Journées lits-exploitable	11				
Nombre de séjours	12	PMSI	PMSI	PMSI	
Nombre de journées	13	PMSI	PMSI	PMSI	

		SURVEILLANCE CONTINUE ADULTES	SURVEILLANCE CONTINUE ENFANTS
		A	B
Nombre de lits installés au 31/12	14		
Journées lits-exploitable	15		
Nombre de séjours	16	PMSI	PMSI
Nombre de journées	17	PMSI	PMSI

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

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

			Unités de réanimation		SOINS INTENSIFS (quel que soit l'âge, hors néonatalogie)			Surveillance continue	
			Adultes	Enfants (hors néonatalogie)	USIC	SI de l'UNV	Autres SI	Adultes	Enfants
			A	B	C	D	E	F	G
<b>Médecins (hors internes) :</b> réanimateurs, pédiatres réanimateurs, anesthésistes réanimateurs, cardiologues pour les USIC, neurologues pour les SI- UNV, Autres médecins ... (M1000)	Effectifs temps plein	18							
	Effectifs temps partiel	19							
	ETP moyens annuels	20							
<b>Infirmiers DE avec spécialisation et personnels d'encadrement infirmiers</b> (code SAE : N2120, N2300)	Effectifs temps plein	21							
	Effectifs temps partiel	22							
	ETP moyens annuels	23							
<b>Infirmiers DE sans spécialisation</b> (code SAE : N2200)	Effectifs temps plein	24							
	Effectifs temps partiel	25							
	ETP moyens annuels	26							
<b>Aides-soignants</b> (code SAE : N2500)	Effectifs temps plein	27							
	Effectifs temps partiel	28							
	ETP moyens annuels	29							
<b>Masseurs kinésithérapeutes</b> (code SAE : N2130, N2410)	Effectifs temps plein	30							
	Effectifs temps partiel	31							
	ETP moyens annuels	32							
<b>Autre personnel non médical</b>	Effectifs temps plein	33							
	Effectifs temps partiel	34							
	ETP moyens annuels	35							

**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 SALARIES				PRATICIENS LIBERAUX					
		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 A	Femmes B	Hommes C	Femmes D	Hommes E	Femmes F	Hommes G	Femmes H		
<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>M9999</b>	<b>1</b>									
<b>SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE</b>	<b>M1000</b>										
Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie)	M1010	2									
Médecine d'urgence	M1340	49									
Anatomie et cytologie pathologiques	M1020	3									
Anesthésie - Réanimation	M1030	4									
Cardiologie et maladies vasculaires	M1040	5									
Dermatologie - Vénérologie - Allergologie	M1050	6									
Endocrinologie et maladies métaboliques	M1070	7									
Gastro entérologie et hépatologie	M1090	8									
Génétique	M1310	9									
Gériatrie	M1320	10									
Hématologie	M1330	11									
Médecine Interne et immunologie clinique	M1100	12									
Médecine nucléaire	M1210	13									
Médecine physique et de réadaptation	M1180	14									
Néphrologie	M1110	15									
Neurologie	M1120	16									
Pédiatrie	M1140	17									
Pneumologie	M1150	18									
Radiologie	M1160	19									
Oncologie médicale	M1130	20									
Oncologie radiothérapique	M1170	21									
Réanimation médicale	M1031	22									
Rhumatologie	M1190	23									
Autres spécialités médicales	M1200	24									
<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>	<b>M2000</b>										
Chirurgie générale	M2010	25									
Chirurgie digestive	M2120	26									
Chirurgie vasculaire	M2130	27									
Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale	M2020	28									
Chirurgie orthopédique et traumatologique	M2030	29									
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	M2040	30									
Chirurgie thoracique et cardiaque	M2140	31									
Gynécologie - Obstétrique	M2050	32									
Neuro-chirurgie	M2060	33									
Chirurgie infantile	M2150	34									
Ophthalmologie	M2070	35									
Oto-Rhino-laryngologie	M2080	36									
Chirurgie urologique	M2100	37									
Autres spécialités chirurgicales	M2110	38									
<b>AUTRES DISCIPLINES</b>	<b>M3000</b>										
Médecins spécialisés en biologie médicale	M3011	39									
Psychiatrie	M3020	40									
Odontologie	M3030	41									
Pharmaciens spécialisés en biologie médicale	M3012	42									
Pharmaciens (hors biologie médicale)	M3050	43									
Santé publique (y compris DIM)	M3040	44									
Médecins du travail	M3060	45									
Autres	M3070	46									

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

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

		PRATICIENS SALARIÉS							
		Etablissement public							
Code SAE	ETP moyen annuel rémunéré total des personnels salariés	Hommes	Femmes	dont ETP des hospitaliers universitaires titulaires	dont ETP des praticiens hospitaliers titulaires	dont ETP des assistants	dont ETP des hospitaliers universitaires non titulaires	dont ETP des attachés	dont ETP des autres salariés (y compris ne relevant pas d'un statut)
<b>TOTAL PERSONNEL MEDICAL</b>	<b>M9999</b>	<b>1</b>							
<b>SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE</b>	<b>M1000</b>								
Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie)	M1010	2							
Médecine d'urgence	M1340	49							
Anatomie et cytologie pathologiques	M1020	3							
Anesthésie - Réanimation	M1030	4							
Cardiologie et maladies vasculaires	M1040	5							
Dermatologie - Vénérologie - Allergologie	M1050	6							
Endocrinologie et maladies métaboliques	M1070	7							
Gastro entérologie et hépatologie	M1090	8							
Génétique	M1310	9							
Gériatrie	M1320	10							
Hématologie	M1330	11							
Médecine Interne et immunologie clinique	M1100	12							
Médecine nucléaire	M1210	13							
Médecine physique et de réadaptation	M1180	14							
Néphrologie	M1110	15							
Neurologie	M1120	16							
Pédiatrie	M1140	17							
Pneumologie	M1150	18							
Radiologie	M1160	19							
Oncologie médicale	M1130	20							
Oncologie radiothérapique	M1170	21							
Réanimation médicale	M1031	22							
Rhumatologie	M1190	23							
Autres spécialités médicales	M1200	24							
<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>	<b>M2000</b>								
Chirurgie générale	M2010	25							
Chirurgie digestive	M2120	26							
Chirurgie vasculaire	M2130	27							
Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale	M2020	28							
Chirurgie orthopédique et traumatologique	M2030	29							
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	M2040	30							
Chirurgie thoracique et cardiaque	M2140	31							
Gynécologie - Obstétrique	M2050	32							
Neuro-chirurgie	M2060	33							
Chirurgie infantile	M2150	34							
Ophtalmologie	M2070	35							
Oto-Rhino-laryngologie	M2080	36							
Chirurgie urologique	M2100	37							
Autres spécialités chirurgicales	M2110	38							
<b>AUTRES DISCIPLINES</b>	<b>M3000</b>								
Médecins spécialisés en biologie médicale	M3011	39							
Psychiatrie	M3020	40							
Odontologie	M3030	41							
Pharmaciens spécialisés en biologie médicale	M3012	42							
Pharmaciens (hors biologie médicale)	M3050	43							
Santé publique (y compris DIM)	M3040	44							
Médecins du travail	M3060	45							
Autres	M3070	46							

ETP TOTAL rémunéré par l'établissement et mis à disposition dans un autre établissement Q48

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

### 3. Totaux

Code SAE	PRATICIENS SALARIÉS		PRATICIENS LIBÉRAUX
	Effectif total	ETP moyen annuel rémunéré total	Effectif total
	S	T	U

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

<b>SPECIALITES MEDICALES y compris MEDECINE GENERALE</b>		<b>M1000</b>			
Médecine générale (hors DES urgentistes, hors gériatrie)	M1010	2			
Médecine d'urgence	M1340	49			
Anatomie et cytologie pathologiques	M1020	3			
Anesthésie - Réanimation	M1030	4			
Cardiologie et maladies vasculaires	M1040	5			
Dermatologie - Vénérologie - Allergologie	M1050	6			
Endocrinologie et maladies métaboliques	M1070	7			
Gastro entérologie et hépatologie	M1090	8			
Génétique	M1310	9			
Gériatrie	M1320	10			
Hématologie	M1330	11			
Médecine Interne et immunologie clinique	M1100	12			
Médecine nucléaire	M1210	13			
Médecine physique et de réadaptation	M1180	14			
Néphrologie	M1110	15			
Neurologie	M1120	16			
Pédiatrie	M1140	17			
Pneumologie	M1150	18			
Radiologie	M1160	19			
Oncologie médicale	M1130	20			
Oncologie radiothérapique	M1170	21			
Réanimation médicale	M1031	22			
Rhumatologie	M1190	23			
Autres spécialités médicales	M1200	24			
<b>SPECIALITES CHIRURGICALES</b>		<b>M2000</b>			
Chirurgie générale	M2010	25			
Chirurgie digestive	M2120	26			
Chirurgie vasculaire	M2130	27			
Chirurgie maxillo-faciale - Stomatologie - Chirurgie orale	M2020	28			
Chirurgie orthopédique et traumatologique	M2030	29			
Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique	M2040	30			
Chirurgie thoracique et cardiaque	M2140	31			
Gynécologie - Obstétrique	M2050	32			
Neuro-chirurgie	M2060	33			
Chirurgie infantile	M2150	34			
Ophthalmologie	M2070	35			
Oto-Rhino-laryngologie	M2080	36			
Chirurgie urologique	M2100	37			
Autres spécialités chirurgicales	M2110	38			
<b>AUTRES DISCIPLINES</b>		<b>M3000</b>			
Médecins spécialisés en biologie médicale	M3011	39			
Psychiatrie	M3020	40			
Odontologie	M3030	41			
Pharmaciens spécialisés en biologie médicale	M3012	42			
Pharmaciens (hors biologie médicale)	M3050	43			
Santé publique (y compris DIM)	M3040	44			
Médecins du travail	M3060	45			
Autres	M3070	46			

## Q21 - PERSONNELS MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR GROUPE DE DISCIPLINES D'ÉQUIPEMENT

### ETP moyens annuels des salariés et des internes

		Médecine, chirurgie et obstétrique	Psychiatrie	HAD	Soins de suite ou de réadaptation	Soins de longue durée	Total Section hôpital (calculé)	Administration, services hôteliers et techniques	Total entité interrogée (calculé)
		2100	2200	2300	2400	2500	2000	1000	9999
		A	B	C	D	E	F	G	H
ETP moyen annuel rémunéré du personnel médical salarié	1								
<b>Dont</b> : ETP moyen annuel rémunéré du personnel médical de statut hospitalo-universitaire	2								
<b>Dont</b> : ETP moyen annuel rémunéré du personnel mis à disposition	3								
ETP moyen annuel rémunéré des INTERNES (y compris FFI)	5								

### Effectifs des praticiens libéraux au 31 décembre

		Médecine, chirurgie et obstétrique	Psychiatrie	HAD	Soins de suite ou de réadaptation	Soins de longue durée	Total Section hôpital (calculé)	Administration, services hôteliers et techniques	Total entité interrogée (calculé)
		2100	2200	2300	2400	2500	2000	1000	9999
		A	B	C	D	E	F	G	H
Effectifs des praticiens libéraux	6								

## Q22 - INTERNES ET FAISANT FONCTION D'INTERNES

**Effectifs au 31 décembre**

		Code SAE		Effectifs au 31 décembre
Internes de :	<b>médecine (toutes spécialités confondues, hormis celles de médecine générale et médecine d'urgence)</b>	211A	<b>A1</b>	
	<b>pharmacie</b>	2120	<b>A2</b>	
	<b>odontologie</b>	2130	<b>A3</b>	
	<b>médecine générale (hors DES urgentistes)</b>	211B	<b>A4</b>	
	<b>médecine d'urgence</b>	211D	<b>A7</b>	
Faisant fonction d'internes (FFI)		2200	<b>A5</b>	
<b>Total (calculé)</b>			<b>A6</b>	



## Q23 - SAGES-FEMMES ET PERSONNELS NON MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES (1/2)

Effectifs au 31/12 et ETP moyens annuels rémunérés

Code SAE	Personnel en CDI		Personnel en CDD		Titulaires et stagiaires de la fonction publique hospitalière		Ensemble du personnel des établissements sanitaires (calculé)	
	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré
	A	B	C	D	E	F	G	H
<b>PERSONNELS de DIRECTION et ADMINISTRATIFS</b>								
PERSONNELS DE DIRECTION	N1100	1						
DIRECTEURS DE SOINS INFIRMIERS	N1400	2						
DIRECTEURS DE SOINS NON INFIRMIERS	N1300	3						
<b>AUTRES PERSONNELS ADMINISTRATIFS</b>								
Secrétaires médicaux et assistants médico-administratifs	N1210	4						
Autres personnels administratifs - N.d.a	N1220	5						
<b>Total personnels de direction et administratifs (calculé)</b>	<b>N1000</b>	<b>6</b>						
<b>PERSONNELS des SERVICES de SOINS</b>								
<b>PERSONNELS D'ENCADREMENT (SERVICES DE SOINS)</b>								
Surveillants, surv. chefs infirmiers et cadres infirmiers	N2120	7						
Surveillants, surv. chefs des pers. de rééducation et cadres non infirmiers	N2130	8						
<b>INFIRMIERS DIPLÔMÉS D'ETAT SANS SPECIALISATION</b>								
Infirmiers diplômés d'Etat (hors secteur psychiatrique)	N2210	9						
Infirmiers diplômés d'Etat en secteur psychiatrique	N2220	10						
<b>INFIRMIERS DIPLÔMÉS D'ETAT AVEC SPECIALISATION</b>								
Infirmiers anesthésistes	N2310	11						
Infirmiers de bloc opératoire	N2320	12						
Puéricultrices	N2340	13						
<b>AIDES-SOIGNANTS</b>								
Aides-soignants	N2510	14						
Aides médico-psychologiques	N2520	15						
Auxiliaires de puériculture	N2530	16						
<b>ASHQ ET AUTRES PERSONNELS DE SERVICE</b>								
Agents de service hospitalier qualifiés (ASHQ)	N2610	17						
Autres personnels de service des services de soins	N2620	18						
Familles d'accueil	N2630	19						
PSYCHOLOGUES	N2710	20						
SAGES-FEMMES (y compris encadrement et écoles)	N2800	21						
<b>PERSONNELS DE REEDUCATION</b>								
Masseurs kinésithérapeutes	N2410	22						
Pédicures-podologues	N2420	23						
Orthophonistes	N2430	24						
Orthoptistes	N2440	25						
Diététiciens	N2450	26						
Ergothérapeutes	N2460	27						
Psychomotriciens	N2470	28						
Autres emplois des services de rééducation	N2480	29						
<b>Total personnels des services de soins (calculé)</b>	<b>N2000</b>	<b>30</b>						

## Q23 - SAGES-FEMMES ET PERSONNELS NON MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES (2/2)

### Effectifs au 31/12 et ETP moyens annuels rémunérés

	Code SAE		Personnel en CDI		Personnel en CDD		Titulaires et stagiaires de la fonction publique hospitalière		Ensemble du personnel des établissements sanitaires (calculé)	
			Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré	Effectif au 31/12	ETP moyen annuel rémunéré
			A	B	C	D	E	F	G	H
<b>PERSONNELS EDUCATIFS et SOCIAUX</b>										
Cadres socio-éducatifs	N3121	31								
Educateurs spécialisés	N3111	32								
Assistants de service social	N3120	33								
Autres personnels éducatifs et sociaux	N3130	34								
<b>Total personnels éducatifs et sociaux (calculé)</b>	<b>N3000</b>	<b>35</b>								
<b>PERSONNELS MEDICO-TECHNIQUES</b>										
Cadres de santé médico-techniques	N4160	36								
Techniciens de laboratoires	N4110	37								
Personnels de services de pharmacie	N4120 et N412A	38								
Manipulateurs d'électroradiologie médicale	N4130	39								
Dosimétristes	N4170	40								
Radiophysiciens - Physiciens médicaux	N4180	41								
Conseillers en génétique	N4190	42								
Autres personnels des services de radiologie	N4140	43								
Autres personnels médico-techniques	N4150	44								
<b>Total personnels médico-techniques (calculé)</b>	<b>N4000</b>	<b>45</b>								
<b>PERSONNELS TECHNIQUES et OUVRIERS</b>										
Ingénieurs	N5110	46								
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								
Conducteurs ambulanciers	N5140	50								
<b>Total personnels techniques et ouvriers (calculé)</b>	<b>N5000</b>	<b>51</b>								
<b>TOTAL SAGES-FEMMES et PERSONNELS NON MEDICAUX (CALCULE)</b>	<b>N9999</b>	<b>52</b>								

**Q24 - SAGES-FEMMES ET PERSONNELS NON MÉDICAUX DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES PAR GROUPE DE DISCIPLINES D'ÉQUIPEMENT**

**ETP moyens annuels rémunérés**

	Code SAE		Médecine, chirurgie et obstétrique	Psychiatrie	HAD	Soins de suite ou de réadaptation	Soins de longue durée	Total Section hôpital (calculé)	Administration, services hôteliers et techniques	Total entité interrogée (calculé)
			2100	2200	2300	2400	2500	2000	1000	9999
			A	B	C	D	E	F	G	H
Personnels de direction	N1100	1								
Directeurs de soins infirmiers	N1400	2								
Autres personnels administratifs	N1200	3								
Directeurs des soins non infirmiers	N1300	4								
<b>Total personnels de direction et administratifs (calculé)</b>	<b>N1000</b>	<b>5</b>								
Personnels d'encadrement (total)	N2100	6								
Infirmiers DE sans spécialisation	N2200	7								
Infirmiers DE avec spécialisation	N2300	8								
Aides-soignants	N2500	9								
ASHQ et autres personnels de services	N2600	10								
Psychologues	N2700	11								
Sages-femmes	N2800	12								
Personnels de rééducation	N2400	13								
<b>Total personnels des services de soins (calculé)</b>	<b>N2000</b>	<b>14</b>								
Personnels éducatifs et sociaux (sauf Assistants de service social)	N3100 sauf N3120	15								
Assistants de service social	N3120	16								
<b>Total personnels éducatifs et sociaux (calculé)</b>	<b>N3000</b>	<b>17</b>								
Personnels médico-techniques	N4100	18								
Personnels techniques et ouvriers	N5100	19								
<b>TOTAL PERSONNELS (calculé)</b>	<b>N9999</b>	<b>20</b>								

## FICHES DE SYNTHESE

Une fois les données de votre établissement saisies et validées sur le site de collecte, celui-ci vous offre la possibilité d'obtenir trois fiches de synthèse reprenant les principales informations des différents bordereaux (Menu Bordereau / Synthèse).

La première synthèse sur l'**Activité générale et activités autorisées** constitue une image globale de votre établissement pouvant servir de support de présentation aux instances décisionnelles ou consultatives (conseil d'administration, CME...) ou à vos partenaires (ARS, autres établissements...).

La deuxième synthèse porte sur la **Permanence des soins**.

La troisième synthèse porte sur des **indicateurs SRS (ex-SROS)** qui ont pu être calculés à partir de l'enquête SAE. Certains indicateurs SRS (ex-SROS) sont en pratique calculés à partir du PMSI ou d'autres enquêtes que la SAE. Des différences entre le calcul effectué ici à partir de la SAE et l'indicateur SRS (ex-SROS) publié officiellement peuvent exister.

Rappel : les données de votre établissement, ainsi que cette fiche de synthèse sont diffusées, une fois validées, via un site de diffusion Internet <http://www.sae-diffusion.sante.gouv.fr>.

1. Activité hospitalière MCO

	Hospitalisation complète (dont hospitalisation de semaine)			Hospitalisation à temps partiel			Activité externe facturée (consultations, soins et actes)
				Hospitalisation partielle ou ambulatoire ou chirurgie ambulatoire		Séances* (traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale, de chimiothérapie, de radiothérapie)	
	Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de séjours	Nombre de journées	Nombre de places	Nombre de séjours		Nombre
Médecine							
Chirurgie							
Gynécologie-Obstétrique							
<b>Total MCO</b>							

\*Ces données peuvent différer du nombre de séances déclarées dans le PMSI-MCO-RSA

Existe-t-il un (ou plusieurs) service(s) ou une unité pédiatrique dans l'établissement ?

oui  non

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

oui  non

2. Activité hospitalière en psychiatrie

	Prises en charge à temps complet			Prises en charge à temps partiel				Prises en charge ambulatoire				File active totale	
	Nombre de lits ou places installés au 31/12	Nombre de séjours en hospitalisation temps plein	File active hospitalisée à temps plein	Hospitalisation de jour		Hospitalisation de nuit		CATT		CMP ou unité de consultation des services de psychiatrie			File active exclusivement ambulatoire
				Nombre de places	Nombre de venues	Nombre de places	Nombre de venues	Nombre de structures	Nombre d'actes, soins et interventions	Nombre de structures	Nombre d'actes, soins et interventions		
Psychiatrie générale													
Psychiatrie infanto-juvénile													
Psychiatrie en milieu pénitentiaire													
<b>Total psychiatrie</b>													

3. Activité hospitalière en SSR et SLD

	Hospitalisation complète		Hospitalisation à temps partiel	
	Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de séjours (*)	Nombre de places	Nombre de jours de présence
Soins de suite et de réadaptation				
Soins de longue durée				

(\*) En soins de longue durée, le nombre de séjours correspond au nombre d'entrées

4. Activité hospitalière en HAD

	Nombre de patients pouvant être pris en charge simultanément	Nombre de séjours
HAD		

5. Activités autorisées ou spécifiques

Structure des urgences générales	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de passages	
Structure des urgences pédiatriques	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de passages	
SMUR général	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
SMUR pédiatrique	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Antenne SMUR	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
SAMU	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Réanimation (y compris soins intensifs et surveillance continue)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de séjours	
Type d'autorisation :	Unité d'obstétrique seule (type 1) oui <input type="checkbox"/>	Nombre de séjours avec accouchement dans l'établissement	
	Unité d'obstétrique et de néonatalogie (type 2) oui <input type="checkbox"/>	Nombre de séjours de néonatalogie (y compris soins intensifs aux nouveaux-nés)	
	Unité d'obstétrique, de néonatalogie et de réanimation néonatale (type 3) oui <input type="checkbox"/>	Nombre de séjours de réanimation néonatale	
Traitement de l'insuffisance rénale chronique (hors péritonéale) en centre	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de séances	
Traitement de l'insuffisance rénale chronique (péritonéale)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de semaines de traitement	
Traitement des affections cancéreuses par chimiothérapie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de séances	
Traitement des affections cancéreuses par radiothérapie (dont curiethérapie)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nombre de séances	
Chirurgie cardiaque	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Activité interventionnelle en cardiologie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Neurochirurgie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Activité interventionnelle en neuroradiologie	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Activité de greffe	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Activité d'AMP clinique	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
IVG	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		

## Fiche de synthèse : Activité générale et activités autorisées (2/2)

### 6. Personnels médicaux et internes

Spécialité exercée	Effectifs des salariés au 31 décembre	Effectifs des libéraux au 31 décembre	ETP moyens annuels rémunérés des salariés
Spécialités médicales			
- dont médecins généralistes (hors médecins urgentistes)			
- dont médecins urgentistes			
- dont anesthésistes-réanimateurs			
Spécialités chirurgicales			
- dont gynécologues-obstétriciens			
Psychiatres			
Odontologistes			
Pharmaciens			
Autres			
<b>TOTAL (hors internes)</b>			
Internes			

### 7. Personnels non médicaux salariés

Catégorie de personnel	Effectifs au 31 décembre	ETP moyens annuels rémunérés
Sages femmes		
Personnels d'encadrement du personnel soignant		
Infirmiers DE avec spécialisation		
Infirmiers DE sans spécialisation		
Aides soignants		
ASH		
Psychologues		
Personnels de rééducation		
<b>Total Services de Soins</b>		
Personnel de direction		
Directeurs de soins infirmiers		
Autres pers. administratifs		
Personnels éducatifs et sociaux		
- dont assistants de service social		
Personnels pharmacie		
Personnels laboratoire		
Personnels radiologie		
Autres personnels médico-techniques		
Personnels techniques et ouvriers		
<b>Total Hors Services de Soins</b>		
<b>Total personnel non médical salarié</b>		

### 8. Activité des laboratoires et pharmacies

LABORATOIRES	
Biochimie générale et spécialisée	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Microbiologie (= Bactériologie et/ou virologie et/ou parasitologie)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Hématologie (= Hématocytologie et/ou immunohématologie et/ou hémostase)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Immunologie (= Allergie et/ou auto-immunité et/ou immunologie spécialisée et histocompatibilité)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Génétique constitutionnelle et/ou génétique somatique	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Assistance médicale à la procréation	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Anatomie et cytologie pathologiques	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

PHARMACIES	
La PUI bénéficie-t-elle d'une solution d'informatisation du circuit du médicament ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
La PUI bénéficie-t-elle d'une informatisation de la gestion des stocks ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
La PUI gère-t-elle des dispositifs médicaux implantables ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
La PUI bénéficie-t-elle d'une informatisation du processus de stérilisation (traçabilité informatique du suivi des DM en stérilisation) ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

### 9. Activité des plateaux médico-techniques

EQUIPEMENTS ET SALLES	Nombre d'équipements dans l'établissement	Activité interventionnelle à visée thérapeutique réalisée à l'aide de l'appareil
Scanner		
IRM		
Caméra à scintillation		
TEP / CDET		
Salles d'intervention		
Postes de réveil		

# Fiche de synthèse : Permanence des soins

## 1. SAMU-SMUR

### SAMU

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

Médecins régulateurs


Médecins correspondants de SAMU (MCS) libéraux

oui  non

Assistants de régulation médicale

### SMUR

Type de SMUR

Général :

Pédiatrique :

Antenne SMUR :

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

Médecins

Infirmiers DE avec ou sans spécialisation

Ambulanciers

## 2. Services des urgences

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

Médecins

Infirmiers DE avec ou sans spécialisation

## 3. Gardes/Astreintes des services cliniques

		Existence d'une garde sénior 24h/24	Existence d'une astreinte sénior 24h/24
<b>Pédiatrie</b>	Pédiatre	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Obstétrique</b>	Gynéco-Obstétricien	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Pédiatre dédié	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Anesthésiste dédié	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Neurochirurgie et neurologie</b>	Neurochirurgien	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Neurologue	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Cardiologie et chirurgie cardiaque</b>	Chirurgien cardiaque	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Cardiologue	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Grands brûlés</b>	Chirurgien en chirurgie plastique et reconstructrice	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Dialyse</b>	Néphrologue	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Psychiatrie adulte</b>	Psychiatre	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

## 4. Gardes/Astreintes du plateau technique

		Existence d'une garde sénior 24h/24	Existence d'une astreinte sénior 24h/24
<b>Imagerie</b>	Radiologue	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Médecin de médecine nucléaire	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Biologie</b>	Médecin biologiste	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Pharmacien biologiste	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Pharmacie</b>	Pharmacien	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

## Fiche de synthèse : Indicateurs SRS (ex-SROS) (\*)

### MCO

Taux de séjours chirurgicaux en ambulatoire (en %)	
Taux de césariennes (en %)	
Nombre d'enfants transférés en néonatalogie ou réanimation néonatale / nombre de séjours pour accouchement	
Part des IVG médicamenteuses (en %)	
Proportion de nouveaux patients ayant débuté leur dialyse en dialyse péritonéale (en %)	
Proportion de passages de patients âgés de 80 ans et plus hospitalisés en MCO après un passage aux urgences (en %)	
Proportion de patients âgés de 80 ans et plus hospitalisés en réanimation (en %)	
Nombre de patients adultes atteints de cancer pris en charge en radiothérapie externe dans l'année	

### Psychiatrie

Part des adultes de la file active avec une prise en charge ambulatoire exclusive en psychiatrie générale (en %)	
Part des enfants de la file active avec une prise en charge ambulatoire exclusive en psychiatrie infanto-juvénile (en %)	
Part des personnes présentes en hospitalisation temps plein depuis plus d'un an en psychiatrie générale (en %)	
Proportion des patients hospitalisés sans consentement (sur décision de représentation de l'état ou à la demande d'un tiers, hors détenus et placement provisoire) (en %)	

### SSR

Part des séjours supérieurs à 3 mois (en %)	
Nombre d'ETP de personnel de rééducation (N2400)	

### HAD

Taux de recours (en nombre de patients) sur le territoire autorisé (en %)	
Proportion de patients de plus de 80 ans pris en charge en HAD (en %)	
Part des séjours pour traitement de chimiothérapie réalisés en HAD (en %)	

(\*) Indicateurs calculés à partir de la SAE