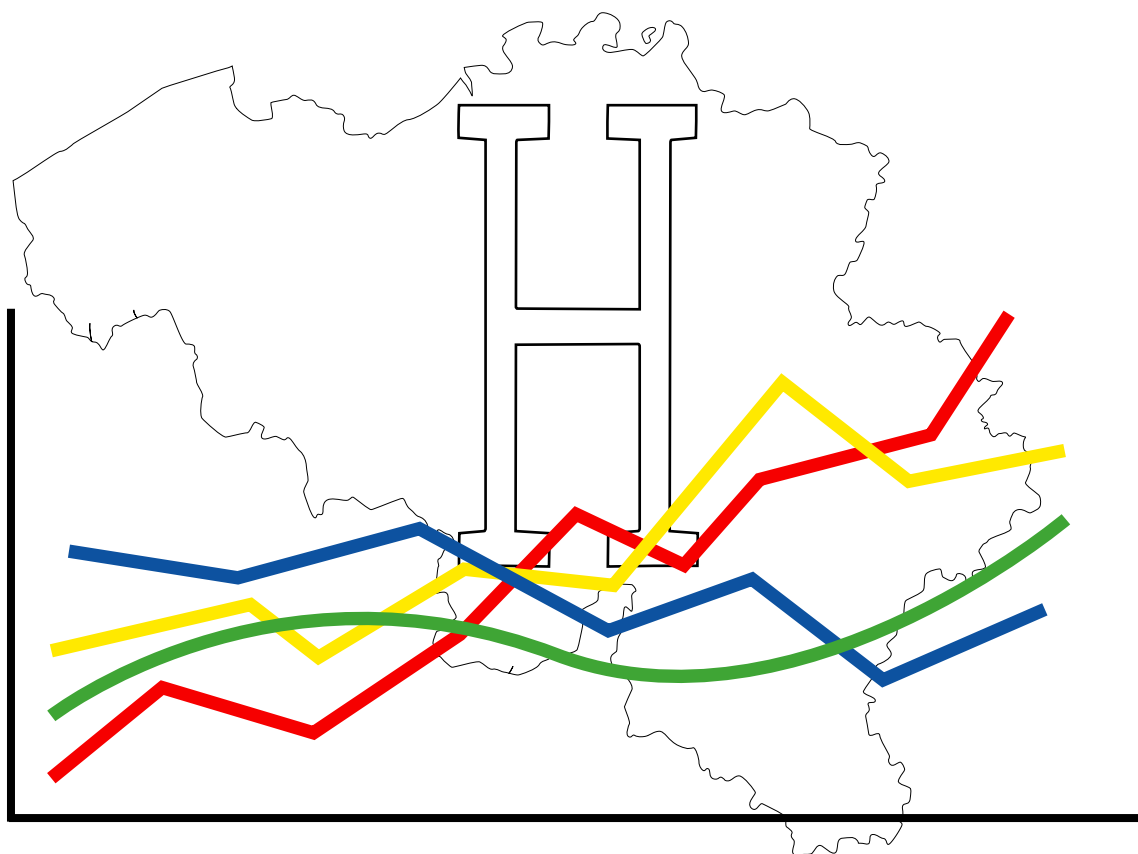


Statistiques hospitalières annuelles



service public fédéral

**SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

Direction générale Soins de Santé
Service Soins aigus et chroniques

.be

1. Identification de l'institution et du site concerné

Numéro d'agrément de l'institution : □□□□□□□□□□□□□□□□

Nom de l'institution :

Adresse de l'institution ou du site principal :

Code postal : □□□□

Commune :

Province :

Téléphone : □□□□□□□□

fax : □□□□□□□□

E-mail :

Site internet :

Nom, téléphone et email de la personne de contact pour le questionnaire :

Nom :

Téléphone : □□□□□□□□

E-mail :

Téléphone et email par lesquels on peut contacter quelqu'un 24h sur 24

Téléphone : □□□□□□□□

E-mail :

Nom du site concerné :

Adresse du site :

.....

.....

2. Liste des services médicaux, médico-techniques, fonctions, programmes de soins, unités de soins

Dénomination complète du service, fonction, programme, unité	Nombre de lits/ places si un nombre de lits/ places est dédié PRIORITAIREMENT à cette discipline	Avez vous une convention INAMI ?	Est-ce un des points forts de votre institution ?	Comptez-vous développer davantage ce domaine dans le futur ?
Activités en hospitalisation				
– Chirurgie :				
générale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
abdominale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
cardiaque	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
obstétricale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
pédiatrique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
plastique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
vasculaire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Traitement de l'insuffisance rénale chronique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Hémodialyse chronique pédiatrique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Hématologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Médecine interne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Oncologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Cardiologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Dermatologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Endocrinologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Gastro-entérologie (médecine digestive)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Médecine génétique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Médecine physique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Néphrologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Neurochirurgie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Neurologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Ophtalmologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– ORL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Orthopédie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Pneumologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Rhumatologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Stomatologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Traumatologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Urologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Transplantation d'organes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Gynécologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Maternité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Dénomination complète du service, fonction, programme, unité	Nombre de lits/ places si un nombre de lits/ places est dédié PRIORITYAIREMENT à cette discipline	Avez vous une convention INAMI ?	Est-ce un des points forts de votre institution ?	Comptez-vous développer davantage ce domaine dans le futur ?
– Pédiatrie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Réadaptation cardio-pulmonaire (S1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Réadaptation locomotrice (S2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Réadaptation neurologique (S3)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Soins palliatifs (S4)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Spécialisé pour les soins chroniques (S5)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Psycho-gériatrie (S6)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Gériatrie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Sénologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Soins intensifs hors service des soins intensifs (entre autre medium care)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Diagnostic et/ou traitement de la mort subite du nourrisson	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Réadaptation fonctionnelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Hospitalisation provisoire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Maladies contagieuses	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Traitement des grands brûlés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Unité du sommeil	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Centre d'expertise pour les patients comateux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Psychiatrie :				
neuropsychiatrie d'observation et de traitement (A)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
neuropsychiatrie infantile (K) neuropsychiatrie de traitement (T)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
hospitalisation de nuit en neuropsychiatrie d'observation et de traitement (A2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
hospitalisation de nuit en neuropsychiatrie infantile (K2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Dénomination complète du service, fonction, programme, unité	Nombre de lits/ places si un nombre de lits/ places est dédié PRIORITYAIREMENT à cette discipline	Avez vous une convention INAMI ?	Est-ce un des points forts de votre institution ?	Comptez-vous développer davantage ce domaine dans le futur ?
hospitalisation de nuit en neuropsychiatrie de traitement (T2)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
unité de crise psychiatrique pour adultes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
unité de crise psychiatrique pour enfants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
urgences psychiatriques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
traitement intensif de patients psychiatriques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Programme de soins				
– Programme d'oncologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins de base en oncologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins oncologiques spécialisé dans le cancer du sein	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pour le patient gériatrique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins A pour la médecine de la reproduction	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins B pour la médecine de la reproduction	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pathologies cardiaques A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pathologies cardiaques B1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pathologies cardiaques B1 – B2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pathologies cardiaques B1 – B2 – B3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pathologies cardiaques C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Dénomination complète du service, fonction, programme, unité	Nombre de lits/ places si un nombre de lits/ places est dédié à cette discipline	Avez vous une convention INAMI ?	Est-ce un des points forts de votre institution ?	Comptez-vous développer davantage ce domaine dans le futur ?
– Programme de soins E pour les pathologies cardiaques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins P pour les pathologies cardiaques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins T pour les pathologies cardiaques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Programme de soins pédiatrique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fonctions				
– Fonction N*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction NIC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction P*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– MIC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction de 1ere prise en charge des urgences	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction soins urgents spécialisés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction service mobile d'urgence	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction de soins intensifs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction soins palliatifs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction officine hospitalière	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Équipe mobile psychiatrique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Activités de jour				
– Nombre total de places en hospitalisation de jour	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction chirurgicale de jour	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Fonction hospitalisation de jour non chirurgicale :				
en diagnostic médical	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
en hématologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
en oncologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
en pédiatrie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
en gériatrie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
mixte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
– Revalidation fonctionnelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Dénomination complète du service, fonction, programme, unité	Nombre de lits/ places si un nombre de lits/ places est dédié à cette discipline	Avez vous une convention INAMI ?	Est-ce un des points forts de votre institution ?	Comptez-vous développer davantage ce domaine dans le futur ?
– Hospitalisation de jour en service en neuropsychiatrie d'observation et de traitement	□□□	☒	☒	☒
– Hospitalisation de jour en neuropsychiatrie infantile	□□□	☒	☒	☒
– Hospitalisation de jour en neuropsychiatrie de traitement	□□□	☒	☒	☒
– Dialyse ambulatoire	□□□	☒	☒	☒
– Auto dialyse collective	□□□	☒	☒	☒
– Clinique de la douleur	□□□	☒	☒	☒

Avez-vous sur le site une activité	
– D'imagerie médicale	☒
– De laboratoire, biologie clinique	☒
– De banque de sang	☒
– De banque de tissus	☒
– D'anatomopathologie	☒
– De médecine nucléaire	☒
– De bloc opératoire	☒
– De stérilisation	☒
– De salle de réveil	☒
– De salle de travail	☒
– De quartier accouchements	☒
– De radiothérapie	☒

3. Ressources humaines

Nombre de postes vacants pour l'effectif infirmier

	Postes ouverts au 31/03		Postes ouverts au 30/06		Postes ouverts au 30/09		Postes ouverts au 31/12	
	En nbre	En E.T.P.	En nbre	En E.T.P.	En nbre	En E.T.P.	En nbre	En E.T.P.
Infirmiers A1 + Master/licence	□□	□□,□□	□□	□□,□□	□□	□□,□□	□□	□□,□□
Infirmiers A1	□□	□□,□□	□□	□□,□□	□□	□□,□□	□□	□□,□□
Infirmiers A2	□□	□□,□□	□□	□□,□□	□□	□□,□□	□□	□□,□□

Nombre de postes ouverts par spécialité pour les médecins

	Nombre de postes ouverts au 31/12
Liste des spécialités	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Garde (y compris les assistants)

Discipline		présence 24h/24	appelable 24h/24
Médecin spécialiste en	médecine d'urgence	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	médecine interne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	chirurgie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	neurochirurgie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	chirurgie plastique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	chirurgie orthopédique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	anesthésiologie et réanimation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	radiodiagnostic	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	pédiatrie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	gynécologie-obstétrique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	oto-rhino-laryngologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	ophtalmologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	psychiatrie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	pédo-psychiatrie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	neurologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	gériatrie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	urologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	stomatologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	dermato-vénéréologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	pneumologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
gastro-entérologie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
biologie clinique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

4. Equipement/infrastructure

Nombre	
Total de salles d'opération	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles d'opération dans le quartier d'accouchement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles d'opération équipées spécifiquement pour la chirurgie cardiaque avec circulation extra corporelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles d'opération exclusivement réservées à la chirurgie de jour	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles hybrides	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles d'opération équipée spécialement pour les interventions neurochirurgicales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles d'opération spécifiques pour les interventions septiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles équipées pour faire de la neuroradiologie interventionnelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont salles équipées pour faire des interventions de neurochirurgie stéréotaxique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De lits dans la salle de réveil du bloc opératoire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De salles d'accouchement (ou d'accouchement et de travail)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De salles de travail utilisées uniquement pour les accouchements	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De chambres d'isolement pour patients agités	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
dont chambres d'isolement pour patients agités au service des urgences	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

De chambres d'isolement pour patients contagieux	<input type="checkbox"/>
De salles de cathétérisme équipées en monoplan	<input type="checkbox"/>
De salles de cathétérisme équipées en biplan	<input type="checkbox"/>
De véhicules d'intervention propriétés de l'hôpital	<input type="checkbox"/>
De véhicules d'interventions adaptés aux enfants	<input type="checkbox"/>

Le site dispose-t-il

De locaux spécifiques pour la pédiatrie dans le service des urgences ?	<input checked="" type="checkbox"/>
D'équipement mobile pour les réanimations internes urgentes ?	<input checked="" type="checkbox"/>
L'unité « soins néonataux non intensifs » (N*) est-elle située dans ou à côté de la maternité ?	<input checked="" type="checkbox"/>
Les salles d'opération sont-elles toutes regroupées au même endroit ?	<input checked="" type="checkbox"/>
Si non, localisations de ces salles : liste des unités	

Appareillage spécifique

Type d'appareil	Particularités	Nombre
Appareil de radiodiagnostic général	récepteur analogique	<input type="checkbox"/>
	récepteurs digitaux	<input type="checkbox"/>
	Dont avec plaques phosphore	<input type="checkbox"/>
	Dont "direct radiography with flat panel"	<input type="checkbox"/>
Appareils de radiographie mobile		<input type="checkbox"/>
Echographes		<input type="checkbox"/>
Angiographe	monoplan	<input type="checkbox"/>
	biplan	<input type="checkbox"/>
Appareils de mammographie		<input type="checkbox"/>
Appareil de tomodensitométrie - Computer tomography (CT)	total	<input type="checkbox"/>
	dont CT-scan séquentiel	<input type="checkbox"/>
	dont CT -scan spirale single slice	<input type="checkbox"/>
	dont CT -scan spirale multislice	<input type="checkbox"/>
	Total en radiologie	<input type="checkbox"/>
	Total aux urgences	<input type="checkbox"/>
	Total dans le quartier opératoire	<input type="checkbox"/>
Appareil de tomodensitométrie à faisceau conique - Conebeam CT (CBCT)	Total	<input type="checkbox"/>
	< 1 tesla	<input type="checkbox"/>
	≥ 1 et < 2 tesla	<input type="checkbox"/>
	≥ 2 et < 3 tesla	<input type="checkbox"/>
	≥ 3 tesla	<input type="checkbox"/>
Tomographe à résonance magnétique nucléaire	dont appareils mobiles	<input type="checkbox"/>
	Total	<input type="checkbox"/>
Appareil d'ostéodensitométrie	Total	<input type="checkbox"/>
Radiodiagnostic dentaire	avec film en bouche	<input type="checkbox"/>
	tomographie dentaire panoramique	<input type="checkbox"/>
	téléradiographie dentaire	<input type="checkbox"/>
	tomographie volumique a faisceau conique	<input type="checkbox"/>
	Conebeam CT dentaire	
Gamma caméra à 1 tête	total	<input type="checkbox"/>

Type d'appareil	Particularités	Nombre
	dont fixe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de ne faire que du balayage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de faire du balayage et de la tomographie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gamma caméra à 2 têtes	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de ne faire que du balayage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gamma caméra à 3 têtes	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont fixe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de ne faire que du balayage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de faire du balayage et de la tomographie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gamma caméra à plus de 3 têtes	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont fixe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de ne faire que du balayage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont capable de faire du balayage et de la tomographie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pet scan classique		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pet -CT scanner		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pet -MRI scanner		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareils permettant la ventilation artificielle	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont par voie invasive	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont par voie non invasive	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lithotriptideur		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Simulateurs	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont CT simulateur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont équipé d'un CT scan (cone beam)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont PET-CT simulateur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Accélérateur linéaire	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont équipé d'EPID (electronic portal imaging device)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont équipé de cone beam CT imaging	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont équipé de collimateur multilames	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont équipé de gating	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareil de cobalt		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareil pour thérapie de rotation	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont accélérateur linéaire (RapidArc®, VMAT®,...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont TomoTherapy®	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareil pour la thérapie de surface et de contact		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareil de radiothérapie stéréotaxique	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont GammaKnife®	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont CyberKnife®	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Autre (accélérateur, veuillez préciser)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareil de radiothérapie intra-opérative		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareil de planification	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont pour 2D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont pour 3D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont pour IMRT/IMAT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont pour thérapie de rotation (IMAT)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Type d'appareil	Particularités	Nombre
	dont susceptible d'importer des images diagnostiques pour fusion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dosimètres	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont système simple	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont intégré dans un fantôme 3D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Appareils de brachythérapie avec afterloading	total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont HDR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont LDR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	dont PDR	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Équipement électrodiagnostic	électroencéphalogrammes (E.E.G.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	électromyographes (E.M.G.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	potentiels évoqués	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Radiologie

Date de mise en service du plus vieil appareil pour la radiographie conventionnelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Date de mise en service du plus vieil appareil de mammographie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Date de mise en service du plus vieil appareil CT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Date de mise en service du plus vieil appareil d'IRM (nom commercial de la marque et type d'appareil)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Date de mise en service du plus vieil appareil d'échographe (nom commercial de la marque et type d'appareil)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Quel est l'organisme de contrôle en matière de radioprotection :	
Quelle est la date du dernier contrôle :	
A quelle fréquence par an y a-t-il un contrôle ?	
Les appareils sont-ils contrôlés par un radiophysicien ?	<input checked="" type="checkbox"/>
Y a-t-il un manuel technique pour les examens d'imagerie les plus fréquents ?	<input checked="" type="checkbox"/>

Médecine nucléaire

Date de mise en service du plus vieil appareil de médecine nucléaire qui utilise des rayons ionisants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il :	
Date de mise en service du plus vieil appareil de scintigraphie planaire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Date de mise en service du plus vieil appareil SPECT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Date de mise en service du plus vieil appareil SPECT-CT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Date de mise en service du plus vieil appareil PET-CT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
De quel appareil s'agit-il (nom commercial de la marque et type d'appareil) :	
Quel est l'organisme de contrôle en matière de radioprotection :	
Quelle est la date du dernier contrôle :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A quelle fréquence y a-t-il un contrôle ?	
Les appareils sont-ils contrôlés par un radiophysicien ?	<input checked="" type="checkbox"/>
Y a-t-il un manuel technique pour les examens d'imagerie les plus fréquents ?	<input checked="" type="checkbox"/>

5. Accord(s) de collaboration

Collaborations hospitalières

Avez-vous un accord de collaboration avec d'autres institutions pour

	Avec quelle(s) institution(s) (N° d'agrément)	date de début	Date de fin (si prévu)	Agréé ?
La réalisation d'examens d'imagerie médicale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
type d'examen :				
La pharmacie hospitalière	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La biologie clinique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
L'insuffisance rénale chronique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le transfert des urgences	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La garde médicale aux urgences	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le service NIC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La fonction P*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La fonction N*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La maternité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins pédiatrique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme d'oncologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins de base en oncologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins oncologiques spécialisés dans le cancer du sein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
La neurochirurgie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins pour le patient gériatrique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le service de radiothérapie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins A pour la médecine de la reproduction	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins B pour la médecine de la reproduction	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins pathologies cardiaques B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le programme de soins E pour les pathologies cardiaques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Activités

Urgences

Nombre de patients dans le service des urgences transférés vers un autre hôpital pour des raisons médicales	□□□□
Nombre de patients dans le service des urgences transférés vers un autre hôpital par manque de place	□□□□
Nombre d'enfants présentant des problèmes psychiatriques qui ne peuvent ni être traités adéquatement dans votre institution (par manque de place ou d'expertise), ni être transférés vers une autre institution (par manque de place)	□□□□

Allaitement maternel

Nouveau-nés	Nouveau-nés vivants de moins de 37 semaines (à la sortie du bébé)	Nouveau-nés vivants de plus de 37 semaines ou plus (à la sortie du bébé)
Nombres de nouveau-nés nourris exclusivement avec du lait maternel	□□□□	□□□□
Nombre de nouveau-nés qui ne reçoivent pas de lait maternel pour des raisons médicales	□□□□	□□□□
Nombre de nouveau-nés nourris totalement avec des préparations pour nourrissons	□□□□	□□□□
Nombre de nouveau-nés nourris avec du lait maternel et des préparations pour nourrissons sur indication médicale	□□□□	□□□□
Nombre de nouveau-nés nourris avec du lait maternel et des préparations pour nourrissons sans indication médicale	□□□□	□□□□
Nombre de nouveau-nés nourris avec du lait maternel et des préparations pour nourrissons (sans qu'on sache si c'est sur indication médicale ou sans indication médicale)	□□□□	□□□□

Prise en charge des enfants (de 0 à 16 ans)

Faites vous lors de chaque examen un contrôle strict des doses administrées lors des examens CT-scan chez les enfants ?	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Avez-vous des protocoles spécifiques

	CT scan	Radiographie
Pour les bébés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pour les enfants	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pour les adolescents	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

En psychiatrie

Nombre	pour les adultes	pour les enfants
de jours d'occupation de la chambre d'isolement	□□□□	□□□□
total d'épisodes d'isolement de moins d'un jour (24h)	□□□□	□□□□
total d'épisodes d'isolement de plus d'un jour	□□□□	□□□□
de patients ayant reçu un électrochoc	□□□□	□□□□
d'épisodes d'électrochocs administrés	□□□□	□□□□

Dans le cadre de la protection des malades mentaux

Nombre de cas transférés vers un autre hôpital	□□□□
Nombre de mesures initiées par votre hôpital	□□□□

Total des mesures :	Nombre de cas par mesure d'urgence	Nombre de cas par mesure normale	Nombre de mesures levées avant terme
Nombre en observation	□□□□	□□□□	□□□□
Nombre en maintien	□□□□	□□□□	□□□□
Nombre en postcure	□□□□	□□□□	□□□□

Liste d'attente

Quelle est la durée moyenne (en jours) entre la demande d'hospitalisation et l'hospitalisation psychiatrique non urgente	
pour les enfants	□□□□
pour les adultes	□□□□
Quel est le délai moyen pour les patients ambulatoires pour obtenir un rendez-vous pour une RMN (en jours) ?	□□□□
Nombre de patients qui doivent rester à l'hôpital par manque de place en maison de repos/maison de repos et de soins/résidence service	□□□□
Nombre de patients qui doivent rester à l'hôpital par manque de place en maison de soins psychiatriques/initiative d'habitation protégée	□□□□

Note explicative relative à l'enquête statistique

Tous les renseignements demandés dans le questionnaire concernent l'année précédente et plus particulièrement, la situation au 31/12 pour les informations ponctuelles et ce par site. Par la suite, seule une mise à jour des données sera nécessaire.

- ♦ Enfant : toute personne âgée de 0 à moins de 16 ans.
- ♦ Personnel de santé : toute personne qui soigne le patient. Cela comprend aussi bien l'infirmier, l'assistant en soins hospitalier, l'auxiliaire de soins, le kinésithérapeute que les paramédicaux, à l'exclusion des médecins.
- ♦ Nouveau-né : expulsion complète (du corps de la mère), indépendamment de l'âge de gestation, d'un produit de conception qui, après cette séparation, respire ou manifeste tout autre signe de vie.

Notes de fin

1. Numéro d'agrément de l'institution : C'est le numéro qui figure comme tel dans la dépêche ministérielle par laquelle le Ministre compétent notifie à la direction de l'établissement l'agrément de son institution.
2. Nombre de postes vacants pour lesquels une annonce a été faite en interne et/ou en externe.
3. Une salle hybride est une salle d'intervention qui associe les caractéristiques d'une salle d'opération classique de chirurgie cardiaque à celle d'une salle de cardiologie interventionnelle.
4. Intégrés aux appareils de radiothérapie pour contrôler la dose administrée au patient
5. Dans le cas de l'upgrade d'un CT-scanner où le « gantry » est adaptée (par exemple un upgrade de 32 slice vers 64 slice), c'est la date de l'upgrade qui compte.
6. Admission tombant sous la loi de la protection de la personne du malade mental (26 juin 1990) rubrique Observation. Les patients encore admis sous la loi de la collocation en vigueur avant 1990 sont repris ici également.
7. Admission tombant sous la loi de la protection de la personne du malade mental (26 juin 1990), rubrique Maintien.