

## WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

### MINISTERIE VAN BUITENLANDSE ZAKEN, BUITENLANDSE HANDEL EN ONTWIKKELINGSSAMENWERKING

N. 96 - 978

Overeenkomst tussen het Koninkrijk België en de Democratische Republiek Kongo betreffende de Statuten van het « Belgisch-Kongolees Fonds voor Delging en Beheer », ondertekend te Brussel op 6 februari 1965 (1). — Aanduiding van de voorzitter en van een lid van de beheerraad

[15050]

Overeenkomstig de bepalingen van artikel 8-1 en van artikel 9, 1e alinea, van de Overeenkomst van 6 februari 1965 tussen het Koninkrijk België en de Democratische Republiek Kongo houdende de Statuten van het « Belgisch-Kongolees Fonds voor Delging en Beheer », de Belgische Regering heeft, voor een termijn van zes jaar aanvangend op 1 juli 1995, de heer Van de Voorde, Aloïs, Secretaris-Generaal van het Ministerie van Financiën, aangeduid tot bestuurder en voorzitter en de heer Vandamme, Luc, lid van het federaal Planbureau, aangeduid tot bestuurder.

(1) Zie *Belgisch Staatsblad* van 27 mei 1965.

### MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN, VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU

N. 96 - 979

21 MAART 1996. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 26 april 1993 houdende bepaling van de regels en de termijn volgens welke de beheerder van het rust- en verzorgingstehuis mededeling doet van statistische gegevens die met zijn inrichting verband houden

[22158]

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging, gewijzigd door de wet van 8 augustus 1980 en het koninklijk besluit nr. 59 van 22 juli 1982, inzonderheid op artikel 5, § 1;

Gelet op het koninklijk besluit van 2 december 1982 houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van rust- en verzorgingstehuizen, gewijzigd door de koninklijke besluiten van 30 juli 1986, 8 december 1986, 21 april 1987, 5 juni 1990, 12 juli 1991, 17 december 1992, 12 oktober 1993 en 19 december 1994;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat de opgevraagde statistische gegevens dringend moeten geëvalueerd worden; dat die evaluatie noodzakelijk is voor de sector; dat de rust- en verzorgingstehuizen de bedoelde gegevens telkens vóór 1 mei van het betrokken dienstjaar moeten mededelen; dat de beheerders van de rust- en verzorgingstehuizen dringend op de hoogte moeten gesteld worden van de wijzigingen van het in te vullen formulier,

Besluit :

**Artikel 1. § 1.** Het in artikel 1 van het ministerieel besluit van 26 april 1993 bedoelde formulier wordt vervangen door het als bijlage bij dit besluit opgenomen formulier.

§ 2. Artikel 1 van hetzelfde ministerieel besluit wordt aangevuld met het volgende lid :

« Het in het vorig lid bedoelde formulier wordt per magnetische drager overgezonden ».

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Brussel, op 21 maart 1996.

Mevr. M. DE GALAN

### MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES, DU COMMERCE EXTERIEUR ET DE LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT

F. 96 - 978

Convention entre le Royaume de Belgique et la République démocratique du Congo relative aux Statuts du « Fonds belgo-congolais d'Amortissement et de Gestion », signée à Bruxelles le 6 février 1965 (1). — Désignation du président et d'un membre du conseil d'administration

[15050]

Conformément aux dispositions de l'article 8-1 et de l'article 9, 1er alinéa, de la Convention du 6 février 1965 entre le Royaume de Belgique et la République démocratique du Congo, portant Statuts du « Fonds belgo-congolais d'Amortissement et de Gestion », le Gouvernement belge a désigné pour un terme de six ans, M. Van de Voorde Aloïs, Secrétaire général du Ministère des Finances, comme administrateur et président et M. Vandamme, Luc, membre du Bureau du Plan fédéral, comme administrateur, à dater du 1er juillet 1995.

(1) Voir *Moniteur belge* du 27 mai 1965.

### MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES, DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT

F. 96 - 979

21 MARS 1996. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 26 avril 1993 précisant les règles et le délai suivant lesquels le gestionnaire de la maison de repos et de soins communique les données statistiques concernant son établissement

[22158]

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi du 27 juin 1978 modifiant la législation sur les hôpitaux et relative à certaines autres formes de soins, modifiée par la loi du 8 août 1980 et l'arrêté royal n° 59 du 22 juillet 1982, notamment l'article 5, § 1er;

Vu l'arrêté royal du 2 décembre 1982 fixant les normes pour l'agrégation spéciale des maisons de repos et de soins, modifié par les arrêtés royaux des 30 juillet 1986, 8 décembre 1986, 21 avril 1987, 5 juin 1990, 12 juillet 1991, 17 décembre 1992, 12 octobre 1993 et 19 décembre 1994;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que les données statistiques recueillies doivent faire l'objet d'une évaluation urgente; que cette évaluation est indispensable pour le secteur; que les maisons de repos et de soins sont tenues de communiquer ces données avant le 1er mai de l'exercice concerné; que les gestionnaires des maisons de repos et de soins doivent être informés d'urgence des modifications apportées au formulaire à remplir;

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1er. Le formulaire visé à l'article 1er de l'arrêté ministériel du 26 avril 1993 est remplacé par le formulaire joint en annexe au présent arrêté.

§ 2. L'article 1er du même arrêté ministériel est complété par l'alinéa suivant :

« Le formulaire visé à l'alinéa précédent est transmis sur support magnétique ».

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 21 mars 1996.

Mme M. DE GALAN

## BIJLAGE.

**1. INSTELLING****1. Identificatie van de instelling**

1.1. Naam van de instelling : .....

Adres : .....

Postnummer : ..... Gemeente : .....

Telefoon : \_\_\_/\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ Fax : \_\_\_/\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Erkenningsnummer van het R.V.T. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gemeenschap/Regio (kruis aan) :

- 1. Brussel Gemeensch. Gemeenschapscomm. (G.G.C.)
- 2. Brussel Franse Gemeenschapscommissie (F.G.C.)
- 3. Brussel Vlaamse Gemeenschapscommissie (V.G.C.)
- 4. Duitstalige Gemeenschap
- 5. Vlaamse Gemeenschap
- 6. Franse Gemeenschap

RIZIV-identificatienummer van het R.V.T. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1.2. Juridisch statuut (kruis aan))**

- Openbaar :  1. O.C.M.W.
- 2. Intercommunale
- 3. Andere
- Privé :  4. V.Z.W.
- 5. P.V.B.A.
- 6. B.V.B.A.
- 7. N.V.
- 8. Andere

**1.3. Inrichtende macht**

Naam van de inrichtende macht : .....

Naam en voornaam  
van de voorzitter: .....

Adres : .....

Postnummer : ..... Gemeente : .....

Telefoon : \_\_\_/\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

**1.4. Dagelijks bestuur van het R.V.T.**

Naam en voornaam van de dagelijkse verantwoordelijke : .....

- Vorming :  1. Gegradueerde of gebrevetteerde verpleegkundige
- 2. Verpleegkundige met licentie
- 3. Universitaire vorming
- 4. Hoger onderwijs buiten de universiteit
- 5. Ander

**2. Architectonische en financiële gegevens****2.1. Lokalisatie van de R.V.T. bedden (kruis aan)**

- 0 1. Alleenstaand R.V.T.  
 0 2. In een erkend rusthuis  
 0 3. In een functionerend ziekenhuis

**2.2. Zijn de R.V.T.-bedden dusdanig gegroepeerd dat ze ten opzichte van de rest van de instelling een duidelijk afgescheiden geheel vormen?**

0 Ja 0 Neen

**2.3. Beddenbestand**

2.3.1. Aantal R.V.T.-bedden

2.3.2. Indien R.V.T.-bedden zich in een rusthuis bevinden :  
aantal rusthuisbedden  
(enkel rusthuisbedden)2.3.3. Indien R.V.T.-bedden zich in een functionerend ziekenhuis bevinden :  
aantal ziekenhuisbedden**2.4. Dagverzorging**

2.4.1. Capaciteit (aantal plaatsen enkel bestemd voor dagverzorging)

2.4.2. Aantal gebruikers (personen die van de dagverzorging gebruik gemaakt hebben) in het betrokken dienstjaar

2.4.3. Totaal aantal aanwezigheidsdagen in het betrokken dienstjaar

**2.5. Kort verblijf**

2.5.1. Aantal bedden uitsluitend bestemd voor kort verblijf

2.5.2. Aantal opnamen, uitsluitend voor kort verblijf, gaande van 1 nacht tot 6 weken in het betrokken dienstjaar

2.5.3. Aantal ligdagen kort verblijf in het betrokken dienstjaar

2.6. Kamerverdeling

Indien uw R.V.T. bedden dusdanig gegroepeerd zijn dat ze een geheel vormen dat gemakkelijk van de rest van de instelling een afgescheiden geheel vormen duid dan enkel de kamerverdeling voor het R.V.T. aan. Indien niet, duid de kamerverdeling aan voor gans de instelling (R.H. en R.V.T.)

	Totaal aantal	Aantal kamers met sanitaire cel	Verblijfdagprijs	
			Minimum	Maximum
eenpersoonskamer	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF
tweepersoonskamer	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF
driepersoonskamer	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF
vierpersoonskamer	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF
kamer voor meer dan 4 personen	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BF

2.7. Supplementen boven de dagprijs

2.7.1. Past u een all-in prijs toe zonder enig supplement?

0 Ja 0 Neen

2.7.2. Indien niet, welke zijn dan die supplementen?

- Incontinentiemateriaal
- Onderhoud persoonlijk linnen
- Geneesmiddelen
- Doktershoraria
- Kapper
- Voetverzorging
- Andere

0 Ja 0 Neen  
0 Ja 0 Neen  
0 Ja 0 Neen  
0 Ja 0 Neen  
0 Ja 0 Neen  
0 Ja 0 Neen  
0 Ja 0 Neen

3. Organisatie en werking

3.1. Betreft de instelling haar geneesmiddelen bij

3.1.1. een of meer publieke officina (geef aantal)

3.1.2. uit ziekenhuisapotheek

0 Ja 0 Neen

3.1.3. tegelijkertijd door één of meerdere publieke officina's en door de ziekenhuisapotheek

0 Ja 0 Neen

3.2. Is er een huishoudelijk reglement dat bij het binnenkomen in het R.V.T. aan de bewoner of aan de persoon die voor hem instaat, wordt overhandigd?

0 Ja 0 Neen.

3.3. Wordt er bij de opname een contract opgesteld tussen het R.V.T. en de resident of de persoon die voor hem instaat?

0 Ja 0 Neen

3.4. Artsen op 31 december van het betrokken dienstjaar aan de instelling verbonden

3.4.1. Aantal artsen aangewezen door de inrichtende macht

--	--

3.4.2. Aantal bezoekende huisartsen voor de R.V.T.-bewoners

--	--	--

3.5. Vrijwilligers in dienst van het R.V.T.

3.5.1. Zijn er vrijwilligers regelmatig aanwezig in het R.V.T.

0 Ja 0 Neen

3.5.2. Totaal aantal uren dat ze zich per week inzetten

--	--	--

**II. PERSONEEL IN DIENST VAN HET R.V.T.**

1. Verpleegkundig personeel in dienst van het R.V.T. op 31 december van het betrokken dienstjaar

1.1. Hoofdverpleegkundigen

Aantal      Overeenstemmend  
aantal      aantal  
F.T.E.

1.1.1. Gegradueerde verpleegkundige met een kaderopleiding of een universitair licentiaatsdiploma

--	--	--	--

1.1.2. Gegradueerde verpleegkundigen

--	--	--	--

1.1.3. Gebrevetteerde verpleegkundigen

--	--	--	--

1.1.4. Ziekenhuisassistenten

--	--	--	--

1.2. Beoefenaars van de verpleegkunde (hoofdverpleegkundigen niet inbegrepen)

1.2.1. Gegradueerde verpleegkundigen

--	--	--	--

1.2.2. Gebrevetteerde verpleegkundigen

--	--	--	--

1.2.3. Ziekenhuisassistenten

--	--	--	--

2. Verzorgend personeel in dienst van het R.V.T. op 31 december van het betrokken dienstjaar

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3. Kinesitherapeuten en paramedisch personeel in dienst van het R.V.T. op 31 december van het betrokken dienstjaar

- 3.1. Kinesitherapeuten  
3.2. Ergotherapeuten  
3.3. Logopedisten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Sociaal personeel (maatschappelijk assistenten, sociaal verpleegkundigen buiten het R.V.T.-forfait) in dienst van het R.V.T. op 31 december van het betrokken dienstjaar

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

5. Stagiairs gedurende het betrokken werkzaam in het R.V.T.

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 5.1. Beschikt u over stagiairs-verpleegkundigen?                          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Neen |
| 5.2. Beschikt u over stagiairs-verzorgend personeel?                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Neen |
| 5.3. Beschikt u over stagiairs-kinesitherapeuten of stagiairs paramedici? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Neen |

6. Nachtwacht

- 6.1. Totaal aantal personeel per nacht

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- 6.2. Is er 's nachts altijd verpleegkundige permanentie

Ja  Neen

- 6.3. Staat deze nachtwacht in voor (kruis aan) :

gans de instelling (R.V.T. en R.H.)  
 enkel voor het R.V.T.

**III. BEWONERS****1. Totaal aantal R.V.T.-bewoners per 31 december van het betrokken dienstjaar**

<u>Mannen</u>	<u>Vrouwen</u>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**1.2. Leeftijd en geslacht**

Gelieve het aantal bewoners die per 31 december van het betrokken dienstjaar in het R.V.T. aanwezig waren, uit te splitsen per geslacht en volgens de onderstaande leeftijdsgroepen

	<u>Mannen</u>	<u>Vrouwen</u>
1.2.1. Minder dan 50 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.2. Tussen 50 en 60 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.3. Tussen 61 en 70 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.4. Tussen 71 en 80 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.5. Tussen 81 en 90 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.6. Tussen 91 en 100 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.7. Meer dan 100 jaar oud	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**1.3. Gemiddelde leeftijd (in jaren) van de R.V.T.-bewoners per 31 december van het betrokken dienstjaar**

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	--	----------------------

**1.4. Regio van herkomst van de bewoners :  
Geef het aantal bewoners op voor elk van de onderstaande categorieën (situatie per 31 december van het betrokken dienstjaar)**

1.4.1. Zelfde gemeente als die van het R.V.T.	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.4.2. Gemeente die een grens gemeenschappelijk heeft met de gemeente van het R.V.T.	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.4.3. Andere gemeenten (geen aangrenzende gemeente)	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.4.4. Ander land	<input type="text"/> <input type="text"/>

**1.5. Zorgbehoeftecategorieën :  
Geef het aantal bewoners uitgesplitst overeenkomstig de volgende categorieën per 31 december van het betrokken dienstjaar :**

	<u>Mannen</u>	<u>Vrouwen</u>
1.5.1. Categorie B	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.5.2. Categorie C	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.5.3. Categorie Cd	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**2. Opnamen in het betrokken dienstjaar**2.1. Totaal aantal opnamen in betrokken dienstjaar2.2. Herkomst van de bewoners :

Geef het aantal bewoners op, en dit naargelang ze afkomstig zijn van :

2.2.1. thuis

2.2.2. een rusthuis

2.2.3. een ander R.V.T.

2.2.4. een ziekenhuis

2.2.5. ergens anders

2.2.6. onbekende herkomst

**3. Ontslagen in het betrokken dienstjaar**3.1. Totaal aantal definitieve ontslagen in betrokken dienstjaar3.2. Bestemming van de bewoners:

het aantal bewoners opgeven die uit het R.V.T. vertrokken zijn naar :

3.2.1. thuis

3.2.2. een rusthuis

3.2.3. een ander R.V.T.

3.2.4. een ziekenhuis

3.2.5. een andere bestemming

3.2.6. een onbekende bestemming

3.2.7. overleden

3.3. Tijdelijke ziekenhuisopnamen in het betrokken dienstjaar :

Aantal bewoners die tijdelijk in een ziekenhuis opgenomen werden in het betrokken dienstjaar

4. Bezettingsgraad in het betrokken dienstjaar

%

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van 26 april 1993:

De Minister van Sociale Zaken,  
Mevr. M. DE GALAN

## ANNEXE.

**I. ETABLISSEMENT****1. Identification de l'établissement**

1.1. Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : \_ \_ \_ / \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ Fax : \_ \_ \_ / \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_

N° d'agrément de la M.R.S.: 

Communauté/Région (cocher la réponse appropriée) :

- 0 1. Bruxelles COCOC
- 0 2. Bruxelles COCOF
- 0 3. Bruxelles COCON
- 0 4. Germanophone
- 0 5. Flamande
- 0 6. Wallonne

N° d'identificat. de la M.R.S.:   
(I.N.A.M.I.)1.2. **Statut juridique** (cocher la réponse appropriée)

- |                   |                     |                  |                 |
|-------------------|---------------------|------------------|-----------------|
| - <b>Public</b> : | 0 1. C.P.A.S.       | - <b>Privé</b> : | 0 4. A.S.B.L.   |
|                   | 0 2. Intercommunale |                  | 0 5. S.P.R.L.   |
|                   | 0 3. Autre          |                  | 0 6. S.P.R.L.U. |
|                   |                     |                  | 0 7. S.A.       |
|                   |                     |                  | 0 8. Autre      |

1.3. **Pouvoir organisateur**

Nom du pouvoir organisateur : .....

Nom et prénom du président : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : \_ \_ \_ / \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_

1.4. **Gestion journalière de la M.R.S.**

Nom et prénom du responsable : .....

- Formation :
- 0 1. Infirmier gradué ou breveté
  - 0 2. Praticien de l'art infirmier avec licence
  - 0 3. Formation universitaire
  - 0 4. Enseignement supérieur non universitaire
  - 0 5. Autre

## 2. Données architecturales et financières

### 2.1. Localisation des lits M.R.S. (cocher la réponse appropriée)

- 0 1. M.R.S. isolée  
 0 2. Dans une maison de repos agréée  
 0 3. Dans un hôpital en fonction

### 2.2. Les lits M.R.S. sont-ils regroupés de manière à constituer un ensemble que l'on peut facilement distinguer du reste de l'établissement ?

0 Oui 0 Non

### 2.3. Dotation en lits

- 2.3.1. Nombre de lits M.R.S. . . . . .
- 2.3.2. Si les lits M.R.S. sont localisés dans une M.R., nombre de lits M.R. (uniquement M.R.) . . . . .
- 2.3.3. Si les lits M.R.S. sont localisés dans un hôpital en fonction, nombre de lits hospitaliers . . . . .

### 2.4. Accueil de jour

- 2.4.1. Capacité (nombre de places uniquement destinées à l'accueil de jour) . . . . .
- 2.4.2. Nombre d'utilisateurs (personnes ayant bénéficié de l'accueil de jour) au cours de l'exercice concerné . . . . .
- 2.4.3. Nombre total de journées réalisées au cours de l'exercice concerné. . . . .

### 2.5. Court séjour

- 2.5.1. Nombre de lits uniquement destinés à des courts séjours
- 2.5.2. Nombre d'admissions, uniquement destinées à des séjours allant de 1 nuit à 6 semaines, réalisées au cours de l'exercice concerné . . . . .
- 2.5.3. Nombre de journées, en court séjour, réalisées au cours de l'exercice concerné . . . . .

### 2.6. Répartition des chambres : si vos lits M.R.S. sont regroupés de manière à constituer un ensemble que l'on peut facilement distinguer du reste de l'établissement, indiquez uniquement la répartition des lits M.R.S.. Sinon, indiquez la répartition des chambres pour tout l'établissement (M.R. et M.R.S.)

	Nb. total	Nb. avec cabinet de toilettes	Prix de la journée d'hébergement	
			Minimum	Maximum
Ch. à 1 lit	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.
Ch. à 2 lits	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.
Ch. à 3 lits	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.
Ch. à 4 lits	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.
Ch. à plus de 4 lits	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> F.B.

**2.7. Suppléments au prix de la journée d'hébergement**

2.7.1. Pratiquez-vous un prix global, sans suppléments ? . . . 0 Oui 0 Non

2.7.2. Si non, quels sont ces suppléments ?

+ Matériel d'incontinence . . . . .	0 Oui	0 Non
- Entretien du linge personnel . . . . .	0 Oui	0 Non
- Médicaments . . . . .	0 Oui	0 Non
- Honoraires médicaux . . . . .	0 Oui	0 Non
- Coiffure . . . . .	0 Oui	0 Non
- Pédicure . . . . .	0 Oui	0 Non
- Autre . . . . .	0 Oui	0 Non

**3. Organisation, fonctionnement**

3.1. Les médicaments sont-ils fournis à l'institution par :

3.1.1. une (des) pharmacie(s) privée(s), indiquer le nombre .  

3.1.2. la pharmacie d'un hôpital . . . . . 0 Oui 0 Non

3.1.3. a la fois par une (des) pharmacie(s) privée(s) et par la pharmacie de l'hôpital . . . . . 0 Oui 0 Non

3.2. Existe-t-il un règlement d'ordre intérieur remis au résidant ou à son répondant lors de son entrée dans la M.R.S. ? . . . . . 0 Oui 0 Non

3.3. Lors de l'admission du résidant, une convention est-elle signée entre la M.R.S. et le résidant et/ou son répondant ? . . . . . 0 Oui 0 Non

**3.4. Médecins au 31 décembre de l'exercice concerné**3.4.1. Nombre de médecins désignés par le pouvoir organisateur . . . . .  3.4.2. Nombre de médecins généralistes qui consultent les résidants de la M.R.S. . . . . .   **3.5. Bénévoles affectés à la M.R.S.**

3.5.1. Des bénévoles sont-ils présents régulièrement dans la M.R.S. . . . . . 0 Oui 0 Non

3.5.2. Nombre total d'heures par semaine . . . . .

**II. PERSONNEL AFFECTE A LA M.R.S.****1. Personnel infirmier affecté à la M.R.S. au 31 décembre de l'exercice concerné.****1.1. Infirmier en chef**

	<u>Nb. absolu</u>	<u>Nb. Eq. T.P.</u>
1.1.1. Infirmier gradué avec une formation de cadre ou une licence universitaire . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.2. Infirmier gradué . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.3. Infirmier breveté . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.4. Assistant en soins hospitaliers . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

**1.2. Praticiens de l'art infirmier à l'exclusion des infirmiers en chef**

	<u>Nb. absolu</u>	<u>Nb. Eq. T.P.</u>
1.2.1. Infirmier gradué . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.2. Infirmier breveté . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
1.2.3. Assistant en soins hospitaliers . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

**2. Personnel soignant affecté à la M.R.S. au 31 décembre de l'exercice concerné**

<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

**3. Kinésithérapeutes et personnel paramédical affecté à la M.R.S. au 31/12 de l'exercice concerné**

	<u>Nb. absolu</u>	<u>Nb. Eq. T.P.</u>
3.1. Kinésithérapeute . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
3.2. Ergothérapeute . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
3.3. Logopède . . . . .	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

**4. Personnel social (assistants sociaux, infirmiers sociaux en dehors du forfait M.R.S.) affecté à la M.R.S. en date du 31/12 de l'exercice concerné**

<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

**5. Stagiaires au cours de l'exercice concerné.**

- 5.1. Disposez-vous de stagiaires infirmiers ? . . . . . 0 Oui 0 Non
- 5.2. Disposez-vous de stagiaires personnel soignant ? . . . . . 0 Oui 0 Non
- 5.3. Disposez-vous de stagiaires kinésithérapeutes ou paramédicaux . . . . . 0 Oui 0 Non

**6. Garde de nuit**

- 6.1. Nombre total de personnel par nuit . . . . .
- 6.2. Un membre du personnel infirmier, au moins, est-il toujours présent pour assurer la garde de nuit ? . . . . . 0 Oui 0 Non
- 6.3. Cette garde de nuit est-elle destinée à (cocher la réponse appropriée) : . . . . . 0 Tout l'établissement (M.R.S. et M.R.)  
0 Uniquement la M.R.S.

**III. RESIDANT**

**1. Nombre total de résidents de la M.R.S. au 31 décembre de l'exercice concerné** . . . . .

	<u>Hommes</u>	<u>Femmes</u>
	□ □ □	□ □ □

**1.2. Age et sexe**

Tenant compte des tranches d'âges suivantes, indiquer le nombre d'hommes et de femmes qui y correspondent et qui séjournent dans les lits M.R.S. au 31 décembre de l'exercice concerné :

	<u>Hommes</u>	<u>Femmes</u>
1.2.1. Moins de 50 ans . . . . .	□ □	□ □
1.2.2. de 50 à 60 ans . . . . .	□ □	□ □
1.2.3. de 61 à 70 ans . . . . .	□ □	□ □
1.2.4. de 71 à 80 ans . . . . .	□ □	□ □
1.2.5. de 81 à 90 ans . . . . .	□ □	□ □
1.2.6. de 91 à 100 ans . . . . .	□ □	□ □
1.2.7. plus de 100 ans . . . . .	□ □	□ □

**1.3. Age moyen (en années) des résidents de la M.R.S. au 31 décembre de l'exercice concerné** . . . . .

	□ □ □	□ □ □

**1.4. Origine des résidents** : indiquer le nombre de résidents pour chacun des lieux d'origines suivants au 31 décembre de l'exercice concerné :

1.4.1. Même commune que la M.R.S. . . . . .	□ □
1.4.2. Commune limitrophe à celle de la M.R.S. . . . .	□ □
1.4.3. Autre commune (non limitrophe) . . . . .	□ □
1.4.4. Autre pays. . . . .	□ □

**1.5. Catégories de dépendance** : indiquer le nombre de résidents pour chacune des catégories suivantes au 31 décembre de l'exercice concerné :

	<u>Hommes</u>	<u>Femmes</u>
1.5.1. Catégorie B . . . . .	□ □ □	□ □ □
1.5.2. Catégorie C . . . . .	□ □ □	□ □ □
1.5.3. Catégorie Cd . . . . .	□ □ □	□ □ □

**2. Admissions au cours de l'exercice concerné.**2.1. Nombre total d'admission au cours de l'exercice concerné2.2. Origine des résidents : indiquer le nombre de résidents admis dans la M.R.S. et qui proviennent :

2.2.1. du domicile . . . . .

2.2.2. d'une M.R. . . . .

2.2.3. d'une autre M.R.S. . . . .

2.2.4. d'un hôpital . . . . .

2.2.5. autre . . . . .

2.2.6. origine inconnue . . . . .

**3. Sorties au cours de l'exercice concerné**3.1. Nombre total de sorties définitives au cours de l'exercice concerné . . . . .3.2. Destination des résidents : indiquer le nombre de résidents sortis de la M.R.S. pour :

3.2.1. le domicile . . . . .

3.2.2. une M.R. . . . .

3.2.3. une autre M.R.S. . . . .

3.2.4. un hôpital . . . . .

3.2.5. autre destination . . . . .

3.2.6. destination inconnue . . . . .

3.2.7. cause de décès . . . . .

3.3. Admissions temporaires à l'hôpital au cours de l'exercice concerné :

Nombre de résidents admis temporairement dans un hôpital au cours de l'exercice concerné . . . . .

4. Taux d'occupation au cours de l'exercice concerné . . . . . %

Vu pour être annexé à l'arrêté du 26 avril 1993.

La Ministre des Affaires sociales,  
Mme M. DE GALAN