

## RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

**AS-478 (2018-2019)**

Nom de l'établissement : RÉSIDENCE ANGELICA

Statut : Accepté

Code : 1232-6849

Code de région sociosanitaire : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

# AS-478 (2018-2019)

## Table des matières

- Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS
- Page 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT
- Page 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
- Page 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015
- Page 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
- Page 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS
- Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (suite)

Page 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENCE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)

Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 et 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 8 – PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) / MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)

Page 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610)

Page 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)

Page 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) / HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)

Page 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710)

Page 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)

Page 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

Page 9-4 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (suite)

Page 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre de procédures

Page 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - Nombre d'UTP

Page 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

Page 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (suite)

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE (c/a 7060)

Page 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) / ENDOSCOPIE (C/A 6770) / CONSULTATIONS EXTERNES (C/A 6300)

Page 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260)

Page 14 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (S-C/A 6302) / UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (S-C/A 6322)

Page 15 – SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ

Page 16 – INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES RÉALISÉES À L'URGENCE INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Page 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS, PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Page 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT / PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE / PAR PROGRAMMES DE SERVICES SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Page 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Page 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Page 18-3 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES DE SERVICES SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS DIALYSE (c/a 6790)

Page 20 – DIALYSE (c/a 6790) (suite)

Page 20-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER DIALYSE (c/a 6790)

Page 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

Page 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE / AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Page 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)

Page 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE / PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 28-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION PHYSIOTHÉRAPIE (S-C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Page 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500) / BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203) / ALIMENTATION (S-C/A 7554) / BUANDERIE (S-C/A 7604)

Page 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER / ALIMENTATION (S-C/A 7554)

Page 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD (suite)

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1) ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE (DONNÉES POUR LES BESOINS DU CONTOUR FINANCIER)

Page 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960)

Page 37 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (suite)

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)

Page 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (suite)

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Page 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

Page 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES SERVICES INFIRMIERS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

Page 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (suite)

Page 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS

Page 45-1 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (SUITE)

Page 45-2 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Page 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

Page 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Page 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

**Détails du formulaire**

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Statut :</b>	Accepté
<b>Établissement :</b>	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

**Détails de la transmission**

<b>Transmis le :</b>	2019-08-26	<b>Par :</b>	Céline Leporé
----------------------	------------	--------------	---------------

**Détails de la validation ERSSS**

<b>Validé le :</b>		<b>Par :</b>	
--------------------	--	--------------	--

**Détails de la validation MSSS**

<b>Validé le :</b>	2019-08-27	<b>Par :</b>	Sarah Carrier
--------------------	------------	--------------	---------------

**PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS**

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2019.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel (AS-478) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-478) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

**TRANSMISSION AUTORISÉE**

Par : Soeur Claire L. Croteau	Date : 2019-06-28
-------------------------------	-------------------

\_\_\_\_\_  
DG ou PDG

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT**

		1	2
<b>LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT</b>			
Mission		Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1		
CHSLD	2	347	
Total (L.1 à L.2)	3	347	
<b>RENSEIGNEMENTS</b>			
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Céline Leporé	
Titre	5	Chef ressources financières et informationnelles	
Téléphone	6	514-324-6110	
Poste	7	831	

(1) Le nombre de lits au permis n'inclut pas les locataires.

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 2-0 – SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS**

	1	2	3
<b>Hospitalisation</b> (répartition par centres de soins)	<b>Lits dressés</b> (au 31 mars)	<b>Jours-présence</b> (1er avril au 31 mars)	<b>Jours d'absence</b> (inclus en C.2)
<b>Soins psychiatriques</b>			
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3		
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>		
<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b> (lits de courte durée)			
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
<b>Hébergement</b> (permanent ou transitoire et temporaire)	<b>Lits dressés</b> (au 31 mars)	<b>Jours-présence</b> (1er avril au 31 mars)	<b>Jours d'absence</b> (inclus en C.2)
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	18 344	124502	1041
– Hébergement temporaire	19 3	579	3
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	20		
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21 347</b>	<b>125081</b>	<b>1044</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>			
– Hébergement permanent ou transitoire	22		
– Hébergement temporaire	23		
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>		
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25 347</b>	<b>125081</b>	<b>1044</b>
<b>Hôtellerie</b>	<b>Lits dressés</b> (au 31 mars)	<b>Jours-présence</b> (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		



**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 2-1 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015**

		1	2	3
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	0	1232-6849		
<b>Hospitalisation (répartition par centres de soins)</b>		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins psychiatriques</b>				
– Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
– Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
– Unité d'hospitalisation en gérontopsychiatrie (c/a 6030)	3			
– Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
<b>Total (L.1 à L.4)</b>	<b>5</b>			
<b>Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)</b>				
– Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
– Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
– Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
– Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
– Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
– Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
– Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
– Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
– Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
<b>Total (L.6 à L.14)</b>	<b>15</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>16</b>			
<b>Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14</b>	<b>17</b>			
<b>Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)</b>		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	<b>Jours d'absence (inclus en C.2)</b>
<b>Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	18	344	124502	1041
– Hébergement temporaire	19	3	579	3
<b>Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)</b>	<b>20</b>			
<b>Sous-total (L.18 à L.20)</b>	<b>21</b>	<b>347</b>	<b>125081</b>	<b>1044</b>
<b>Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)</b>				
– Hébergement permanent ou transitoire	22			
– Hébergement temporaire	23			
<b>Sous-total (L.22 et L.23)</b>	<b>24</b>			
<b>Total (L.21 et L.24)</b>	<b>25</b>	<b>347</b>	<b>125081</b>	<b>1044</b>
<b>Hôtellerie</b>		<b>Lits dressés (au 31 mars)</b>	<b>Jours-présence (1er avril au 31 mars)</b>	
<b>Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)</b>	<b>26</b>			

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-2 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-3 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-4 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 2-5 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-6 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 2-7 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-8 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-9 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 2-10 – RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS SELON LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DES ÉTABLISSEMENTS AU 31 MARS 2015

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT**

	1	2	3	4	5	6
<b>Jours-présence durant l'année selon la responsabilité de paiement (déclarés aux pages 2 et 7)</b>	<b>Soins de santé physique et de gériatrie</b>	<b>Soins psychiatriques</b>	<b>Hébergement permanent ou transitoire et temporaire</b>	<b>Hôtellerie hospitalière</b>	<b>Néonatalogie</b>	
<b>Organismes</b>						
- MSSS	1		125081			
- Gouvernement du Canada	2					
- CNESST	3					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
<b>Non-résidents du Québec</b>						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7					
<b>Soins non assurés</b>	8					
<b>Total (L.1 à L.8)</b>	9		125081			
<b>Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD</b>	<b>CH Salles</b>	<b>CH Chambres semi-privées</b>	<b>CH Chambres privées</b>	<b>CHSLD 3 lits ou plus</b>	<b>CHSLD 2 lits</b>	<b>CHSLD individuelle</b>
<b>Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs</b>	10				312	35
<b>Lits en CH et CHSLD (1)</b>	<b>Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)</b>	<b>Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)</b>			
Soins de santé physique et de gériatrie	11					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	350				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
<b>Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH</b>	<b>Salles</b>	<b>Chambres semi-privées</b>	<b>Chambres privées</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17					
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18					

(1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).

(2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.

(3) En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.

(4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS

Cette page n'a pas été saisie.

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (SUITE)**

		1	2	3	4			
Usagers		c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180			
Admis au 1er avril	1		344					
Admis durant l'année	2		176					
Déplacements internes (arrivées)	3		50					
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4		570					
Sortis durant l'année	5		85					
Décédés durant l'année	6		101					
Déplacements internes (départs)	7		50					
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8		236					
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9		334					
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10		134984					
Usagers		c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340			
Admis au 1er avril	11							
Admis durant l'année	12							
Déplacements internes (arrivées)	13							
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14							
Sortis durant l'année	15							
Décédés durant l'année	16							
Déplacements internes (départs)	17							
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18							
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19							
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20							
Usagers		s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988				
Admis au 1er avril	21							
Admis durant l'année	22							
Déplacements internes (arrivées)	23							
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24							
Sortis durant l'année	25							
Décédés durant l'année	26							
Déplacements internes (départs)	27							
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28							
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29							
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30							

(1) Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

PAGE 7 – CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ (C/A 6360) / NÉONATOLOGIE (C/A 6200) URGENCE (6240) / CENTRE DE PRÉLÈVEMENT (6606)

Cette page n'a pas été saisie.

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURES DU BLOC OBSTÉTRICAL (S-C/A 6363 ET 6364) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Incluant les interventions obstétricales (ex. : césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
  - (2) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (3) La définition de l'accouchement et de l'utilisateur (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 8 – PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610) / MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du c/a 6610 excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).
- (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
- (3) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (C/A 6610)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
- (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 8-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER  
MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP (C/A 6780)**

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
- (2) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 9 – ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710) / HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER ÉLECTROPHYSIOLOGIE (C/A 6710)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (C/A 6750)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)**

Cette page n'a pas été saisie.

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 9-4 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840) (SUITE)**

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 10 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - NOMBRE DE PROCÉDURES

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du AS-471.

(2) Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11 – IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) - NOMBRE D'UTP

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation (en unités techniques).

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-



## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 11-10 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER IMAGERIE MÉDICALE (C/A 6830) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au AS-471.
  - (3) Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-08-26 **Par :** Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2019-08-27 **Par :** Sarah Carrier

**PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER**

		1	2	3	4	5	6
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nbre de visites)	1	xxxx					
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nbre de jours-traitements)	2						
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nbre de visites)	3						
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nbre d'usagers)	4						
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nbre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examens)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites)	7						
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nbre de procédures)	8						
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements)	9						
Centre d'activités		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP)	10						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)	11						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)	12						
Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)	13		2306				2306
Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)	14		1532				1532
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)	15		416				416

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP)</b>						
1	1232-6849					XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>						
	<b>Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements)</b>						
12	1232-6849					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>						
	<b>Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements)</b>						
23	1232-6849					XXXX	XXXX
24						XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33	<b>Total (L.23 et L.32)</b>						
	<b>Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements)</b>						
34	1232-6849		2306			XXXX	XXXX
35						XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX



39					XXXX	XXXX
40					XXXX	XXXX
41					XXXX	XXXX
42					XXXX	XXXX
43					XXXX	XXXX
44	<b>Total (L.34 et L.43)</b>		2306			2306

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS CENTRES D'ACTIVITÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	<b>Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements)</b>						
1	1232-6849		1532			XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	<b>Total (L.1 et L.10)</b>		1532				1532
	<b>Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers)</b>						
12	1232-6849		416			XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	<b>Total (L.12 et L.21)</b>		416				416

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 12-4 – SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE (C/A 7060)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
  - (2) Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
  - (3) Incluant l'administration de médicaments antinéoplasiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 13 – BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260) / ENDOSCOPIE (C/A 6770) / CONSULTATIONS EXTERNES (C/A 6300)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
  - (2) Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).
  - (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 13-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT BLOC OPÉRATOIRE (C/A 6260)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

(2) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 14 – CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES (S-C/A 6302) / UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX (S-C/A 6322)**

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 15 – SANTÉ MENTALE – DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrire le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.

Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrire également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

(2) Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la p. 650 (AS-471), L. 02, C. 03 et de la main-d'œuvre indépendante à la L. 05, C. 03.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 16 – INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la p. 650 (AS-471), lignes 2, 3 et 5, col. 3 du s-c/a 6352 excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES UNITÉS TECHNIQUES RÉALISÉES À L'URGENCE INHALOTHÉRAPIE AUTRES QUE SAD (S-C/A 6352)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
  - (2) Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 17-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS, PSYCHOLOGIE (C/A 6564)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation de la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).
  - (2) Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.
-

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT / PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE / PAR PROGRAMMES DE SERVICES SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)**

		1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle		Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 – 17 ans)	1				
Santé physique (Adultes)	2				
Santé physique (65 ans et plus)	3				
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5				
Santé mentale (0 – 15 ans)	6				
Santé mentale (16 – 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10				
Déficience intellectuelle et TSA (0 – 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 – 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15				
Dépendance	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17		246		246
Déficience physique	18				
Autres	19				
Sous-total (L.16 à L.19)	20		246		246

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 18-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)**

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 – 17 ans)</b>				
1	1232-6849				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé physique (Adultes)</b>				
12	1232-6849				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé physique (65 ans et plus)</b>				
23	1232-6849				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>				
	<b>Planification des naissances</b>				
34					
35	<b>TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.34)</b>				

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)**

	1	2	3	4	5
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	<b>Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 – 15 ans)</b>				
1	1232-6849				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>				
	<b>Santé mentale (16 – 17 ans)</b>				
12	1232-6849				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>				
	<b>Santé mentale (Adultes)</b>				
23	1232-6849				
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>				
	<b>Santé mentale (65 ans et plus)</b>				
34	1232-6849				
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					

43					
44	Sous-total (L.34 à L.43)				
45	TOTAL (L11 + L.22 + L.33 + L.44)				

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 18-3 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES DE SERVICES SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)**

	1	2	3	4	5
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes de services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1	Dépendance				
2	Soutien à l'autonomie des personnes âgées		452		452
3	Déficiences physiques				
4	Déficiences intellectuelles et TSA				
5	Santé mentale				
6	Santé physique				
7	Total (L.1 à L.6)		452		452
	<b>VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT</b>				
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	1232-6849				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	<b>Total (L.8 à L.17)</b>				

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).



**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS DIALYSE (C/A 6790)**

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

PAGE 20 – DIALYSE (C/A 6790) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 20-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER DIALYSE (C/A 6790)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

---

## Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC AUDIOLOGIE (S-C/A 6861)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE / AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)
  - (2) Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.
  - (3) Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.
  - (4) Incluant stagiaires étrangers.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION AUDIOLOGIE (S-C/A 6861) ET ORTHOPHONIE (S-C/A 6862)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

(2) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

---

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870)**

		1	2	3
Diagnosics		Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	36	324	328
Traumatisme cranio-cérébral	2	3	8	12
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	52	649	529
Affection neurologique périphérique	4			
Amputation	5	3	23	36
Affection rhumatismale	6	3	8	16
Affection musculo-squelettique	7	0	7	9
Problème orthopédique	8	22	288	236
Affection cardiovasculaire	9	12	32	52
Affection respiratoire	10	15	73	103
Affection cutanée	11	3	8	16
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	1	6	8
Urologie	15	1	0	0
Autres affections (santé physique)	16	105	302	461
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	138	578	902
Schizophrénie et troubles psychotiques	21	1	0	1
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	525
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	11
Total (L.1 à L.28)	29	395	2306	3245

(1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).



**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

Statut : Accepté  
 Type : Établissement

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

	1	2	3
Diagnostiques	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 38	194	296
Traumatisme cranio-cérébral	2 1	18	21
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 26	118	171
Affection neurologique périphérique	4 1	2	4
Amputation	5 3	24	40
Affection rhumatismale	6 3	16	18
Affection musculo-squelettique	7 2	13	35
Problème orthopédique	8 12	49	80
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 10	51	58
Affection respiratoire	10 7	18	38
Affection cutanée	11 10	57	96
Polytraumatisme	12		
Problème de développement	13		
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 2	3	6
Urologie	15 1		
Autres affections (santé physique)	16 122	342	509
Retard mental	17 1		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		
Déficit d'attention	19		
Troubles mentaux organiques	20 167	627	966
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		
Trouble de l'humeur	22		
Trouble anxieux	23		
Trouble de l'adaptation	24		
Trouble de la personnalité	25		
Autres troubles mentaux	26		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	484
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29 406	1532	2822

## Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

## Détails de la transmission

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

## Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

## Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

### PAGE 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)		1232-6849										
Diagnosics		HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	HPS (2)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	296										296
Traumatisme cranio-cérébral	2	21										21
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	171										171
Affection neurologique périphérique	4	4										4
Amputation	5	40										40
Affection rhumatismale	6	18										18
Affection musculo-squelettique	7	35										35
Problème orthopédique	8	80										80
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	58										58
Affection respiratoire	10	38										38
Affection cutanée	11	96										96
Polytraumatisme	12											
Problème de développement	13											
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	6										6
Urologie	15											
Autres affections (santé physique)	16	509										509
Retard mental	17											
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18											
Déficit d'attention	19											
Troubles mentaux organiques	20	966										966
Schizophrénie et troubles psychotiques	21											
Trouble de l'humeur	22											
Trouble anxieux	23											
Trouble de l'adaptation	24											
Trouble de la personnalité	25											
Autres troubles mentaux	26											
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	484										484
Groupes de 16 et plus	28											
Total (L.1 à L.28)	29	2822										2822

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

(2) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE / PHYSIOTHÉRAPIE (C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

		1	2
<b>Catégories de soins</b>		<b>Heures de prestation de services (1) Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) Ergothérapie</b>
Individuel	1	2709	2338
Groupes de 2 à 5	2		
Groupes de 6 à 10	3		
Groupes de 11 à 15	4		
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	525	484
Groupes de 16 et plus (3)	6	11	
<b>Total (L. 1 à L.6)</b>	<b>7</b>	<b>3245</b>	<b>2822</b>
<b>Étapes du continuum phases de réadaptation</b>		<b>Heures de prestation de services (1) Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) Ergothérapie</b>
Diagnostic / traitement	8	3245	2822
Réadaptation fonctionnelle intensive	9		
Adaptation / réadaptation	10		
Soutien à l'intégration sociale	11		
<b>Total (L. 8 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>3245</b>	<b>2822</b>
<b>Stages par niveau</b>		<b>Heures de prestation de services (1) Physiothérapie</b>	<b>Heures de prestation de services (1) Ergothérapie</b>
Stage TRP (4)	13		
Stage 1ière année	14		
Stage 2ième année	15		
Stage 3ième année	16		
Stage d'intégration	17		
	18	xxxx	xxxx
<b>Total (L.13 à L.18)</b>	<b>19</b>		

(1) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

(2) Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.03.

(3) Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.03.

(4) Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 28-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSMENT DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION PHYSIOTHÉRAPIE (S-C/A 6870) ET ERGOTHÉRAPIE (C/A 6880)**

	1	2	3
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Heures de prestation de services (2) Physiothérapie	Heures de prestation de services (2) Ergothérapie
	<b>Diagnostic / traitement</b>		
1	1232-6849	3245	2822
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	<b>Sous-total (L.1 à L.10)</b>	3245	2822
	<b>Réadaptation fonctionnelle intensive</b>		
12	1232-6849		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	<b>Sous-total (L.12 à L.21)</b>		
	<b>Adaptation / réadaptation</b>		
23	1232-6849		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	<b>Sous-total (L.23 à L.32)</b>		
	<b>Soutien à l'intégration sociale</b>		
34	1232-6849		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			

44	Sous-total (L.34 à L.43)		
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	3245	2822

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).

(2) Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR (7090)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
  - (2) Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
  - (3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "Autres" s'il s'agit de plus d'une activité.
-

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-08-26 **Par :** Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2019-08-27 **Par :** Sarah Carrier

PAGE 30 – STATIONNEMENT (C/A 0500) / BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203) / ALIMENTATION (S-C/A 7554) / BUANDERIE (S-C/A 7604)

		1	2	3	4	5	6	7
<b>STATIONNEMENT (C/A 0500)</b>								
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)		Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1							
Visiteurs, locataires, etc.	2							
Total (L.1 et L.2)	3							
<b>BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)</b>								
Prêts et recherches		Nombre						
Prêt de documentation	4							
Prêt entre bibliothèques	5							
Recherche documentaire	6							
Total (L.4 à L.6)	7							
<b>ALIMENTATION (S-C/A 7554)</b>								
Nombre de repas servis selon le lieu de production		Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	438695	3262	441957	11897	21993	19942	53832
Achetés ailleurs	9							
<b>BUANDERIE (S-C/A 7604)</b>								
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)								
– À l'établissement	10							
– Dans d'autres établissements	11							
– À l'extérieur								
--- Services communautaires	12							
--- Services privés	13	300960						
Poids du linge propre (1)								
– À l'établissement	14							
– Dans d'autres établissements	15							
– À l'extérieur								
--- Services communautaires	16							
--- Services privés	17	264836						

(1) Nombre de kilo (kg).

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER / ALIMENTATION (S-C/A 7554)**

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	<b>À l'établissement</b>					
1	1232-6849		438695	438695	3262	441957
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11	<b>Total (L.1 à L.10)</b>		438695	438695	3262	441957
	<b>Achetés ailleurs</b>					
12	1232-6849					
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Total (L.12 à L.21)</b>					

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre O-7.2).



**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

	1	2	3	4	5	6	7
<b>Mouvement des usagers par groupes d'âges</b>	<b>Nombre en début d'année</b>	<b>Admissions durant l'année (1)</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Sorties durant l'année (1)</b>	<b>Décès</b>	<b>Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)</b>	<b>Nombre de jours-présence durant l'année</b>
0 – 24 ans	1						
25 – 34 ans	2						
35 – 44 ans	3						
45 – 54 ans	4	2	1	3		3	966
55 – 64 ans	5	10	2	12	0	11	3692
65 – 69 ans	6	4	7	11	5	6	1857
70 – 74 ans	7	15	7	22	4	12	5663
75 – 79 ans	8	32	22	54	14	32	11005
80 – 84 ans	9	53	24	77	14	52	19802
85 – 89 ans	10	85	46	131	22	83	31309
90 ans ou plus	11	143	67	210	26	135	50787
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>344</b>	<b>176</b>	<b>520</b>	<b>85</b>	<b>334</b>	<b>125081</b>
<b>Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année</b>	<b>Nombre admis</b>	<b>Nombre sortis</b>					
Domicile – sans service	13	66	47				
Domicile – avec services	14						
Centre hospitalier	15	79	14				
CHSLD public	16	14	17				
CHSLD privé conventionné	17	0	1				
CHSLD privé non conventionné	18	3	4				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	6	0				
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24	4	0				
Autres	25	4	2				
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>176</b>	<b>85</b>				

(1) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-08-26 **Par :** Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2019-08-27 **Par :** Sarah Carrier

**PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD**

	1	2
	Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1)	Nombre d'admissions durant l'année (2)
1	1232-6849	176
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	<b>TOTAL (L.1 à L.10)</b>	176

(1) Établissement selon la structure organisationnelle au 31 mars 2015 avant l'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (chapitre O-7.2).

(2) Excluant les déplacements internes.

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD (SUITE)**

		1	2	3	4
		Nombre			
<b>Durée de séjour</b>					
– Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	134984			
– Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5)	2	726			
– Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	370237			
– Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6)	4	1108			
<b>Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport</b>					
– Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	101			
– Congés temporaires	6	209			
– Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	1044			
– Jours d'absence relevés comme dépassements	8	121			
<b>Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars)</b>		<b>Réadaptation (c/a 6080) (4)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)</b>	<b>Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)</b>	<b>Total (C.1 à C.3)</b>
0 – 24 ans	9				
25 – 34 ans	10				
35 – 44 ans	11				
45 – 54 ans	12		3		3
55 – 64 ans	13		11		11
65 – 69 ans	14		6		6
70 – 74 ans	15		12		12
75 – 79 ans	16		32		32
80 – 84 ans	17		52		52
85 – 89 ans	18		83		83
90 ans ou plus	19		135		135
<b>Total (L.9 à L.19)</b>	<b>20</b>		<b>334</b>		<b>334</b>

(1) Excluant les déplacements internes.

(2) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

(3) Excluant les dépassements.

(4) Soins infirmiers d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive.

(5) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie en hébergement.

(6) Unités de soins aux personnes en perte d'autonomie avec diagnostic psychiatrique.

**Détails du formulaire**

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019) **Statut :** Accepté  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

**Transmis le :** 2019-08-26 **Par :** Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

**Validé le :** **Par :**

**Détails de la validation MSSS**

**Validé le :** 2019-08-27 **Par :** Sarah Carrier

**PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD**

		1	2	3	4	5	6
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN</b>		<b>Hébergement temporaire</b>	<b>c/a 6080</b>	<b>c/a 6270</b>	<b>c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)</b>	<b>Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)</b>	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1	588			134396	134984	
Nombre d'usagers ayant quitté	2	50			136	186	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3	12			988	726	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4	14			370223	370237	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5	1			333	334	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6	14			1112	1108	
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)</b>		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
<b>Hébergement temporaire par catégories de besoins</b>							
– Répit aux aidants	11	2	49	579	51	11	1
– Dépannage familial	12						
– Désengorgement des urgences	13						
– Protection sociale	14						
– Convalescence	15						
– Soins palliatifs (2)	16						
– Hébergement de crise	17						
– Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18						
– Autres (préciser) (3)	19						
<b>Total (L.11 à L.19) (4)</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>579</b>	<b>51</b>	<b>11</b>	<b>1</b>
<b>Hébergement temporaire vendu ou acheté</b>							
Ventes de services posthospitaliers	21						
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22						
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23						
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24						
<b>DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)</b>		<b>Usagers au début de l'année</b>	<b>Usagers admis en cours d'année</b>	<b>Jours-présence</b>	<b>Total (C.1 à C.2)</b>	<b>Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)</b>	<b>Usagers admis au 31 mars</b>
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25						

(1) Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

(2) Voir la définition à la page 2, ligne 17.

(3) Utiliser une des modalités prévues à GESTRED pour préciser "autres" si l'espace est insuffisant sur cette page.

(4) Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1) ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE (DONNÉES POUR LES BESOINS DU CONTOUR FINANCIER)**

		1	2	3	4	5	6	7	8
Jours-présence par groupes d'âges		SAPA (2)	Déficiência physique	Déficiência intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 – 24 ans	1								
25 – 34 ans	2								
35 – 44 ans	3								
45 – 54 ans	4	966							966
55 – 64 ans	5	3692							3692
65 – 69 ans	6	1857							1857
70 – 74 ans	7	5663							5663
75 – 79 ans	8	11005							11005
80 – 84 ans	9	19802							19802
85 – 89 ans	10	31309							31309
90 ans ou plus	11	50787							50787
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>125081</b>							<b>125081</b>

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

(2) SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées

(3) TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)

Statut : Accepté

Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

Type : Établissement

Année : 2018-2019

Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26

Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le :

Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27

Par : Sarah Carrier

**PAGE 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960)**

		1	2	3	4	5
<b>Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)</b>		<b>Nombre au début de l'année</b>	<b>Inscriptions durant l'année</b>	<b>Total (C.1 + C.2)</b>	<b>Départs durant l'année</b>	<b>Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)</b>
0 – 24 ans	1					
25 – 34 ans	2					
35 – 44 ans	3					
45 – 54 ans	4	1	4	5	4	1
55 – 64 ans	5	3	10	13	3	10
65 – 69 ans	6	10	14	24	9	15
70 – 74 ans	7	29	20	49	23	26
75 – 79 ans	8	43	27	70	28	42
80 – 84 ans	9	40	45	85	36	49
85 – 89 ans	10	49	28	77	38	39
90 ans ou plus	11	37	25	62	31	31
<b>Total (L.1 à L.11)</b>	<b>12</b>	<b>212</b>	<b>173</b>	<b>385</b>	<b>172</b>	<b>213</b>
<b>Provenance et destination des usagers durant l'année</b>		<b>Nombre d'inscriptions</b>	<b>Nombre de départs</b>			
Domicile – sans service	13	146	116			
Domicile – avec services	14	21	22			
Centre hospitalier	15	0	8			
CHSLD public	16	0	12			
CHSLD privé conventionné	17	0	1			
CHSLD privé non conventionné	18	0	0			
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx			
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx			
Ressource intermédiaire	21	4	1			
Résidence d'accueil - adultes	22	0	1			
Famille d'accueil - enfants	23	0	1			
Centre de réadaptation	24	0	0			
Autres	25	2	10			
<b>Total (L.13 à L.25)</b>	<b>26</b>	<b>173</b>	<b>172</b>			

**Détails du formulaire**

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté  
 Établissement : 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA Type : Établissement  
 Année : 2018-2019  
 Région : 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

**Détails de la transmission**

Transmis le : 2019-08-26 Par : Céline Leporé

**Détails de la validation ERSSS**

Validé le : Par :

**Détails de la validation MSSS**

Validé le : 2019-08-27 Par : Sarah Carrier

**PAGE 37 – CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (C/A 6960) (SUITE)**

		1
<b>Personnel attitré au Centre de jour</b>		<b>Total des heures travaillées (1)</b>
Chef de service ou coordonnateur	1	1462
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	1520
Éducateur (2)	3	4909
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	1253
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	800
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	3639
Personnel de bureau	10	1582
Autres (préciser)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	15165
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	1891
Total (L.12 et L.13)	14	17056
<b>Planification des interventions en Centre de jour</b>		<b>Nombre d'utilisateurs</b>
Plans d'intervention	15	210
Plans de services individualisés	16	
<b>Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année</b>		<b>Nombre d'utilisateurs</b>
CLSC	17	163
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser)	22	12
Total (L.17 à L.22)	23	175
<b>Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690</b>		<b>Nombre de transport</b>
L'utilisateur est sur pieds	24	20746
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	1002
Total (L.24 à L.25)	26	21748

(1) Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

(2) Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)

**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA

**Type :** Établissement

**Année :** 2018-2019

**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

**PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290)**

Cette page n'a pas été saisie.

---



## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 40 – HOPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (C/A 6290) (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

PAGE 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

Cette page n'a pas été saisie.

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du AS-471

- (1) A) Jr-présence
  - (2) B) Usager
  - (3) A) HPS
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES SERVICES INFIRMIERS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) La liste des codes (à cinq chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
  - (2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du c/a 5980 sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

Cette page n'a pas été saisie.

- (1) Inscrits à la page 44.
  - (2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) du s-c/a 6731 sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
  - (3) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) des c/a concernés sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.
-

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrits à la page 44.

(2) Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la P. 650 (AS-471) des c/a concernés sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS

Cette page n'a pas été saisie.

(1) PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)  
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)  
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)  
DEA-Police (Services de police et DEA)  
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 45-1 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (SUITE)

Cette page n'a pas été saisie.

(1) PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)  
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)  
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)  
DEA-Police (Services de police et DEA)  
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

---



## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 45-2 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) PR-DEA (Premier répondant-DEA)  
PR-1 (Premier répondant de niveau 1)  
PR-2 (Premier répondant de niveau 2)  
PR-3 (Premier répondant de niveau 3)  
DEA-Police (Services de police et DEA)  
PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Cette page n'a pas été saisie.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

## Détails du formulaire

Nom :	4785 - AS-478 (2018-2019)	Type :	Établissement
Établissement :	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
Année :	2018-2019		
Région :	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

## Détails du formulaire

<b>Nom :</b>	4785 - AS-478 (2018-2019)	<b>Type :</b>	Établissement
<b>Établissement :</b>	1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA		
<b>Année :</b>	2018-2019		
<b>Région :</b>	22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal		

---

### PAGE 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

## Détails du formulaire

**Nom :** 4785 - AS-478 (2018-2019)  
**Établissement :** 1232-6849 - RÉSIDENCE ANGELICA **Type :** Établissement  
**Année :** 2018-2019  
**Région :** 22 - Nord-de-l'Île-de-Montréal

---

### PAGE 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Inscrit à la page 47-0.

---

Imprimé le 2019-10-03