

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2018-2019)

Nom de l'établissement : CHSLD Saint-Jude

Statut : Accepté Code : 5123-3997

Code de région sociosanitaire : 13 - Laval

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

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | 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 : Daniel Leclair | Date : 2019-06-27 |

| | |
|------------------------|------|
| _____ | |
| DG ou PDG | Date |
| _____ | |
| Nom en lettres moulées | |

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

| | 1 | 2 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT | | |
| 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 | 204 |
| Total (L.1 à L.2) | 3 | 204 |
| | | |
| RENSEIGNEMENTS | | |
| Personne habilitée à fournir les renseignements | 4 | Cindy Bowles |
| Titre | 5 | Conseillère en gestion financière |
| Téléphone | 6 | 450-687-7714 |
| Poste | 7 | 2252 |

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 204 | 73738 | 656 |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 204 | 73738 | 656 |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 204 | 73738 | 656 |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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 | 5123-3997 | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | 204 | 73738 |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | 204 | 73738 |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | 204 | 73738 |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | |
| Hospitalisation (répartition par centres de soins) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins psychiatriques | | | |
| – 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 | | |
| Total (L.1 à L.4) | 5 | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie (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 | | |
| Total (L.6 à L.14) | 15 | | |
| 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 | | |
| | | | |
| Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire) | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | Jours d'absence (inclus en C.2) |
| Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 18 | | |
| – Hébergement temporaire | 19 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD) | 20 | | |
| Sous-total (L.18 à L.20) | 21 | | |
| Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270) | | | |
| – Hébergement permanent ou transitoire | 22 | | |
| – Hébergement temporaire | 23 | | |
| Sous-total (L.22 et L.23) | 24 | | |
| Total (L.21 et L.24) | 25 | | |
| | | | |
| Hôtellerie | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (1er avril au 31 mars) | |
| Hôtellerie hospitalière (c/a 6180) | 26 | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|--------------------|
| Jours-présence durant l'année selon la responsabilité de paiement (déclarés aux pages 2 et 7) | Soins de santé physique et de gériatrie | Soins psychiatriques | Hébergement permanent ou transitoire et temporaire | Hôtellerie hospitalière | Néonatalogie | |
| Organismes | | | | | | |
| - MSSS | 1 | | 73738 | | | |
| - Gouvernement du Canada | 2 | | | | | |
| - CNESST | 3 | | | | | |
| - FAAQ | 4 | | | | | |
| - MSP | 5 | | | | | |
| Non-résidents du Québec | | | | | | |
| - Résidents canadiens | 6 | | | | | |
| - Non-canadiens | 7 | | | | | |
| Soins non assurés | 8 | | | | | |
| Total (L.1 à L.8) | 9 | | 73738 | | | |
| Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres - répartis entre CH et CHSLD | CH Salles | CH Chambres semi-privées | CH Chambres privées | CHSLD 3 lits ou plus | CHSLD 2 lits | CHSLD individuelle |
| Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs | 10 | | | | 184 | 20 |
| Lits en CH et CHSLD (1) | Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice) | Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent) | Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice) | | | |
| Soins de santé physique et de gériatrie | 11 | | | | | |
| Soins psychiatriques | 12 | | | | | |
| Néonatalogie | 13 | | | | | |
| Hébergement permanent, transitoire et temporaire | 14 | 204 | | | | |
| Hébergement permanent et temporaire en santé mentale | 15 | | | | | |
| Hôtellerie hospitalière | 16 | | | | | |
| Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH | Salles | Chambres semi-privées | Chambres privées | Total (C.1 à C.3) | | |
| 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR CENTRE D'ACTIVITÉS

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Usagers | s-c/a 6011 | s-c/a 6012 | s-c/a 6013 | | |
| Admis au 1er avril | 1 | | | | |
| Admis durant l'année | 2 | | | | |
| Déplacements internes (arrivées) | 3 | | | | |
| Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3) | 4 | | | | |
| Sortis durant l'année | 5 | | | | |
| Décédés durant l'année | 6 | | | | |
| Déplacements internes (départs) | 7 | | | | |
| Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7) | 8 | | | | |
| Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8) | 9 | | | | |
| Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année | 10 | | | | |
| Usagers | s-c/a 6021 | s-c/a 6022 | s-c/a 6023 | s-c/a 6024 | s-c/a 6025 |
| 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 6026 | s-c/a 6031 | s-c/a 6032 | c/a 6100 | |
| 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 | | | | |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 | 203 | | | | | | |
| Admis durant l'année | 2 | 122 | | | | | | |
| Déplacements internes (arrivées) | 3 | | | | | | | |
| Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3) | 4 | 325 | | | | | | |
| Sortis durant l'année | 5 | 38 | | | | | | |
| Décédés durant l'année | 6 | 84 | | | | | | |
| Déplacements internes (départs) | 7 | | | | | | | |
| Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7) | 8 | 122 | | | | | | |
| Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8) | 9 | 203 | | | | | | |
| Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année | 10 | 72617 | | | | | | |
| 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Année : 2018-2019
Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

| Usagers | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------|
| | | s-c/a 6364 Mères | s-c/a 6364 Nouveau-nés | s-c/a 6365 Mères | s-c/a 6365 Nouveau-nés |
| Admis au 1er avril | 1 | | | | |
| Admis durant l'année | 2 | | | | |
| Déplacements internes (arrivées) | 3 | | | | |
| Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3) | 4 | | | | |
| | | | | | |
| Sortis durant l'année | 5 | | | | |
| Décédés durant l'année | 6 | | | | |
| Déplacements internes (départs) | 7 | | | | |
| Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7) | 8 | | | | |
| | | | | | |
| Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8) | 9 | | | | |
| | | | | | |
| Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année | 10 | | | | |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Centre de soins à la mère et au nouveau-né | Lits dressés (au 31 mars) | Jours-présence (du 1er avril au 31 mars) | | | |
| Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère | 1 | | | | |
| Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère | 2 | | | | |
| Total (L.1 à L.2) | 3 | | | | |
| Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né | Berceaux et incubateurs (au 31 mars) | Jours-présence (du 1er avril au 31 mars) | | | |
| Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés | 4 | | | | |
| Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés | 5 | | | | |
| Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés | 6 | | | | |
| Total (L.4 à L.6) | 7 | | | | |
| Centre de soins à la mère et au nouveau-né | Nombre d'accouchements | Usagères admises | Usagères inscrites en CDJ | Usagères inscrites autres | Total (C.2 à C.4) |
| Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364) | 8 | | | | |
| L'urgence (c/a 6240) | Réorientés | Ambulants | Sur civière | | |
| Nombre d'usagers | 9 | | | | |
| L'urgence (c/a 6240) | Nombre (au 31 mars) | | | | |
| Civières à l'urgence (aires des civières et de choc) | 10 | | | | |
| Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe | 11 | | | | |
| Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe | 12 | | | | |
| Centres de prélèvements (s-c/a 6606) | Répartition des statuts Admis | Répartition des statuts Inscrits | Répartition des statuts Enregistrés | Services vendus et autres | Total (C.1 à C.4) |
| Nombre de procédures pondérées | 13 | | | | |

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (2) | Nombre d'accouchements (3) | Usagères admises | Usagères inscrites en CDJ | Usagères inscrites – autres | Total (C.3 à C.5) |
| | Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364) | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | Total (L.1 et L.10) | | | | | |

(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'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|
| Physiologie respiratoire (c/a 6610) | | | | | | | | |
| Nbre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1) | 1 | | | | | | | |
| RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER | | | | | | | | |
| Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées) | | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres (2) | Total (C.1 à C.6) |
| À l'établissement | 2 | | | | | | | |
| À l'extérieur | 3 | | | | | xxxx | | |
| Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées) | | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres (2) | Total (C.1 à C.6) |
| Médecine nucléaire (s-c/a 6785) | | | | | | | | |
| – À l'établissement | 4 | | | | | | | |
| – À l'extérieur | 5 | | | | | xxxx | | |
| Sous-total (L.4 et L.5) | 6 | | | | | | | |
| TEP (s-c/a 6786) | | | | | | | | |
| – À l'établissement | 7 | | | | | | | |
| – À l'extérieur | 8 | | | | | xxxx | | |
| Sous-total (L.7 et L.8) | 9 | | | | | | | |
| Total (L.6 et L.9) | 10 | | | | | | | |
| Médecine nucléaire (s-c/a 6785) | | Nombre d'Unités techniques | | | | | | |
| Procédures diagnostiques | 11 | | | | | | | |
| Procédures thérapeutiques | 12 | | | | | | | |
| Total (L.11 et L.12) | 13 | | | | | | | |
| RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER | | | | | | | | |
| Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures) | | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits Autres | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres (2) | Total (C.1 à C.6) |
| Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques | | | | | | | | |
| – Système endocrinien | 14 | | | | | | | |
| – Système hémopoïétique | 15 | | | | | | | |
| – Système respiratoire | 16 | | | | | | | |
| – Système urinaire | 17 | | | | | | | |
| – Système digestif | 18 | | | | | | | |
| – Système cardiovasculaire | 19 | | | | | | | |
| – Système nerveux | 20 | | | | | | | |
| – Système squelettique | 21 | | | | | | | |
| – Divers | 22 | | | | | | | |
| Sous-total (L14 à L.22) | 23 | | | | | | | |
| Procédures thérapeutiques | 24 | | | | | | | |
| Sous-total (L.23 et L.24) | 25 | | | | | | | |
| TEP (s-c/a 6786) | | | | | | | | |
| – Système cardiovasculaire | 26 | | | | | | | |
| – Système nerveux | 27 | | | | | | | |
| – Infection/Inflammation | 28 | | | | | | | |
| – Système squelettique | 29 | | | | | | | |
| – Oncologie | 30 | | | | | | | |
| – Divers | 31 | | | | | | | |
| Sous-total (L.26 à L.31) | 32 | | | | | | | |
| Total (L.25 et L.32) | 33 | | | | | | | |
| Nombre d'unités techniques provinciales (UTP) | | Physiologie respiratoire (c/a 6610) | Médecine nucléaire (s-c/a 6785) | TEP (s-c/a 6786) | | | | |
| Services offerts aux autres établissements(3) | 34 | | | | | | | |
| Ajout aux valeurs unitaires (AVU) | 35 | xxxx | | | | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-----------------|------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres (2) | Total (C.2 à C.7) |
| | Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement | | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 2 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 3 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 4 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 5 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 6 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 7 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 8 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 9 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 10 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 11 | Sous-total (L.1 et L.10) | | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement | | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 13 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 14 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 15 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 16 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 17 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 18 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 19 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 20 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 21 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 22 | Sous-total (L.12 et L.21) | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 23 | Total c/a 6610 (L.11 et L.22) | | | | | | | |

(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'usager.

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-----------------|------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres (2) | Total (C.2 à C.7) |
| | Médecine nucléaire (s-c/a 6785) | | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'établissement | | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 2 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 3 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 4 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 5 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 6 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 7 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 8 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 9 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 10 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 11 | Sous-total (L.1 et L.10) | | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement | | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 13 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 14 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 15 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 16 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 17 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 18 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 19 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 20 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 21 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 22 | Sous-total (L.12 et L.21) | | | | | | | |
| 23 | Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22) | | | | | | | |
| | TEP (s-c/a 6786) | | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'établissement | | | | | | | |
| 24 | 5123-3997 | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 25 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 26 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 27 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 28 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 29 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 30 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 31 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 32 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 33 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 34 | Sous-total (L.24 et L.33) | | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement | | | | | | | |
| 35 | 5123-3997 | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 36 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 37 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 38 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 39 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 40 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 41 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 42 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 43 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 44 | | | | | | XXXX | XXXX | XXXX |
| 45 | Sous-total (L.35 et L.44) | | | | | | | |
| 46 | Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45) | | | | | | | |
| 47 | Total c/a 6780 (L.23 et L.46) | | | | | | | |

(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'usager.

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|
| Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées) | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Total (C.1 à C.5) |
| À l'établissement | 1 | | | | | |
| À l'extérieur | 2 | | | | xxxx | |
| Total (L.1 et L.2) | 3 | | | | | |
| Électrocardiographie | 4 | | | | | |
| Échographie cardiaque | 5 | | | | | |
| Électroencéphalographie | 6 | | | | | |
| Potentiels évoqués | 7 | | | | | |
| Électromyographie | 8 | | | | | |
| Autres examens | 9 | | | | | |
| Total (L.4 à L.9) | 10 | | | | | |
| Nombre d'unités techniques | Électrophysiologie (c/a 6710) | Hémodynamie (s-c/a 6751) | Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) | | | |
| Services offerts aux autres établissements (1) | 11 | | | | | |
| Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées) | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Total (C.1 à C.5) |
| Hémodynamie (s-c/a 6751) | | | | | | |
| – Examens | 12 | | | | | |
| – Interventions | 13 | | | | | |
| Sous-total (L.12 et L.13) | 14 | | | | | |
| À l'établissement | 15 | | | | | |
| À l'extérieur | 16 | | | | xxxx | |
| Sous-total (L.15 et L.16) | 17 | | | | | |
| Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752) | | | | | | |
| – Examens | 18 | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | |
| Sous-total (L.18 et L.19) | 20 | | | | | |
| À l'établissement | 21 | | | | | |
| À l'extérieur | 22 | | | | xxxx | |
| Sous-total (L.21 et L.22) | 23 | | | | | |
| Nombre d'unités techniques provinciales (UTP) | Électrophysiologie (c/a 6710) | Hémodynamie (s-c/a 6751) | Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) | | | |
| Ajout aux valeurs unitaires (AVU) | 24 | | | | | |

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Total (C.2 à C.6) |
| | Électrophysiologie (6710) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | 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 | Sous-total (L.1 et L.10) | | | | | | |
| | Électrophysiologie (c/a 6710) Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | 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 | Sous-total (L.12 et L.21) | | | | | xxxx | xxxx |
| 23 | Total (L.11 et L.22) | | | | | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis | Usagers inscrits Responsabilité MSSS | Usagers inscrits Autres responsabilités | Usagers enregistrés | Services vendus | Total (C.2 à C.6) |
| | Hémodynamie (s-c/a 6751) | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'établissement | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | 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 | Sous-total (L.1 et L.10) | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | 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 | Sous-total (L.12 et L.21) | | | | | | |
| 23 | Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22) | | | | | | |
| | Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'établissement | | | | | | |
| 24 | 5123-3997 | | | | | 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 | | | | | | XXXX | XXXX |
| 34 | Sous-total (L.24 et L.33) | | | | | | |
| | Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement | | | | | | |
| 35 | 5123-3997 | | | | | 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 | | | | | | XXXX | XXXX |
| 45 | Sous-total (L.35 et L.44) | | | | | | |
| 46 | Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45) | | | | | | |
| 47 | Total c/a 6750 (L.23 et L.46) | | | | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 9-3 – RADIO-ONCOLOGIE (C/A 6840)

| | 1 | 2 | 3 |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------------------|
| Téléthérapie (s-c/a 6841) | Planifications | Pondération | Planification pondérées (C.1 x C.2) |
| 2D (inclut les lésions cutanées) | 1 | 11 | |
| 3D | 2 | 22 | |
| 4D | 3 | 25 | |
| Radiothérapie stéréotaxique | 4 | 39 | |
| Radiochirurgie | 5 | 39 | |
| IMRT | 6 | 34 | |
| IMRT avec 4 D | 7 | 34 | |
| TBI | 8 | 56 | |
| Total (L.1 à L.8) | 9 | xxxx | |
| | | | |
| Téléthérapie (s-c/a 6841) | Nombre de traitements | | |
| Conventionnel ou 2D + 3D sans imagerie | 10 | | |
| 2D ou 3D avec IGRT | 11 | | |
| 3D avec 4D | 12 | | |
| 3D avec IGRT et 4D | 13 | | |
| Radiothérapie stéréotaxique | 14 | | |
| Radiochirurgie | 15 | | |
| IMRT | 16 | | |
| IMRT avec 4D | 17 | | |
| IMRT avec IGRT | 18 | | |
| IMRT avec IGRT et 4D | 19 | | |
| TBI | 20 | | |
| Bain d'électrons | 21 | | |
| Total (L10 à L.21) | 22 | | |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Curiothérapie (s-c/a 6845) | Nombre de traitements | Pondération | Traitements pondéré (C.1 x C.2) |
| Curie endocavitaire HDR | 1 | 3,37 | |
| Curie endocavitaire gynéco HDR | 2 | 4,02 | |
| Pléiocuriethérapie HDR, traitement (trt) initial | 3 | 5,05 | |
| Pléiocuriethérapie HDR, trt subséquent | 4 | 1,03 | |
| Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt initial | 5 | 7,24 | |
| Curie interstitielle HDR anesthésie locale trt subséquent | 6 | 1,43 | |
| Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt initial | 7 | 7,76 | |
| Curie interstitielle HDR anesthésie générale trt subséquent | 8 | 1,53 | |
| Curie endocavitaire LDR | 9 | 4,15 | |
| Curie interstitielle LDR anesthésie locale | 10 | 5,75 | |
| Curie interstitielle LDR anesthésie générale | 11 | 7 | |
| Curie prostate LDR (grains) | 12 | 5,9 | |
| Installation marqueurs repérage radiothérapie externe | 13 | 1,6 | |
| Coupole ophtalmique | 14 | 5 | |
| Total (L.1 à L.14) | 15 | xxxx | |
| | | | |
| Traitements | Nombre d'usagers débutés | Nombre de mises en traitement | |
| - Téléthérapie (s-c/a 6841) | 16 | | |
| - Curiothérapie (s-c/a 6845) | 17 | | |
| Total (L.16 à 17) | 18 | | |
| | | | |
| Support à la radio-oncologie (s-c/a 6849) | Nombre de visites | | |
| Consultation médicale | 19 | | |
| Visite de relance | 20 | | |
| Visite médicale en cours de traitement | 21 | | |
| Total (L.19 à 21) | 22 | | |

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Nombre de procédures | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits Autres | Usagers enregistrés | Services vendus (1) | Autres (2) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Détail des examens | | | | | | | |
| – Tête et cou | 1 | | | | | | |
| – Colonne et bassin | 2 | | | | | | |
| – Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette) | 3 | | | | | | |
| – Thorax et abdomen | 4 | | | | | | |
| – Graphie autres | 5 | | | | | | |
| – Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie) | 6 | | | | | | |
| – Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique) | 7 | | | | | | |
| – Autres examens | 8 | | | | | | |
| – Contrôle fluoroscopique | 9 | | | | | | |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | 10 | | | | | | |
| – Interventions | | | | | | | |
| Sous-total (L.1 à L.10) | 11 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 12 | | | | | | |
| – Interventions | 13 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 16 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 17 | | | | | | |
| – Interventions | 18 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 19 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 20 | | | | | | |
| – Interventions | 21 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 22 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 23 | | | | | | |
| – Interventions | 24 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 25 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 26 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 27 | | | | | | |
| – Interventions | 28 | | | | | | |
| Total (L.11 à L.28) | 29 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Nombre total d'UTP | | Usagers admis | Usagers inscrits | Usagers enregistrés | Services vendus (1) | Autres (2) | Total (C.1 à C.5) |
| Effectuées à l'établissement | 30 | | | | | | |
| Effectuées à l'extérieur | 31 | | | | xxxx | xxxx | |
| | | | | | | | |
| Responsabilité de paiement | | Responsabilité MSSS | Autres responsabilités | | | | |
| Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement) | 32 | | | | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus | Autres | Total (C.1 à C.6) | | |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Nombre d'UTP par s-c/a | s-c/a 6831 | s-c/a 6832 | s-c/a 6833 | s-c/a 6834 | s-c/a 6835 | s-c/a 6836 | s-c/a 6837 | s-c/a 6838 | Total (C.1 à C.8) |
| Ajout aux valeurs unitaires (AVU) | 21 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Département / service | Services achetés (Nbre d'UTP) | Services achetés (Nbre de procédures) | Services offerts aux autres établissements (1) | | | | | | |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | 22 | | | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | 23 | | | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | 24 | | | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | 25 | | | | | | | | |
| Résonance magnétique (6835) | 26 | | | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | 27 | | | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 28 | | | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | 29 | | | | | | | | |
| Total (L.22 à L.29) | 30 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) | Graphie fixe | Graphie mobile | Scopie | Total (C.1 à C.3) | | | | | |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | 31 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars) | Cardiologie | Obstétrique – Gynécologie | Imagerie médicale | Total (C.1 à C.3) | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | 32 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars) | Mammographe | Stéréotaxie | | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | 33 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Appareils en fonction (au 31 mars) | Nombre | | | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | 34 | | | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | 35 | | | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) | 36 | | | | | | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | 5123-3997 | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|-------------------|
| Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 0 | | | | | | |
| Nombre d'UTP | Usagers admis | Usagers inscrits Urgence | Usagers inscrits autres | Usagers enregistrés | Services vendus (2) | Autres (3) | Total (C.1 à C.6) |
| Radiologie générale (s-c/a 6831) | | | | | | | |
| – Examens | 1 | | | | | | |
| – Interventions | 2 | | | | | | |
| Ultrasonographie (s-c/a 6832) | | | | | | | |
| – Examens | 3 | | | | | | |
| – Interventions | 4 | | | | | | |
| Mammographie (s-c/a 6833) | | | | | | | |
| – Examens | 5 | | | | | | |
| – Interventions | 6 | | | | | | |
| Tomodensitométrie (s-c/a 6834) | | | | | | | |
| – Examens | 7 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 8 | | | | | | |
| – Interventions | 9 | | | | | | |
| Résonance magnétique (s-c/a 6835) | | | | | | | |
| – Examens | 10 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 11 | | | | | | |
| – Interventions | 12 | | | | | | |
| Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque) | | | | | | | |
| – Examens | 13 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 14 | | | | | | |
| – Interventions | 15 | | | | | | |
| Lithotripsie (s-c/a 6837) | 16 | | | | | | |
| Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838) | | | | | | | |
| – Examens | 17 | | | | | | |
| – Manipulations d'images post-examen | 18 | | | | | | |
| – Interventions | 19 | | | | | | |
| Total (L.1 à L.19) | 20 | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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'examen) | 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 | | 836 | | | | 836 |
| Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements) | 14 | | 2406 | | | | 2406 |
| Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers) | 15 | | 164 | | | | 164 |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | 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.2 à C.5) |
| | Endoscopie (c/a 6770) (Nbre d'examens) | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | 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 | Total (L.1 et L.10) | | | | | |
| | Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nbre de visites) | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | 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 | Total (L.12 et L.21) | | | | | |
| | Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nbre de traitements) | | | | | |
| 23 | 5123-3997 | | | | 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 | Total (L.23 et L.32) | | | | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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) |
| | Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nbre d'UTP) | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | 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 | Total (L.1 et L.10) | | | | | | |
| | Audiologie (s-c/a 6861) (Nbre de jours-traitements) | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | 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 | Total (L.12 et L.21) | | | | | | |
| | Orthophonie (s-c/a 6862) (Nbre de jours-traitements) | | | | | | |
| 23 | 5123-3997 | | | | | 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 | Total (L.23 et L.32) | | | | | | |
| | Physiothérapie (c/a 6870) (Nbre de jours-traitements) | | | | | | |
| 34 | 5123-3997 | | 836 | | | 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 | Total (L.34 et L.43) | | 836 | | | | 836 |

(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 (RLRO, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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) |
| | Ergothérapie (c/a 6880) (Nbre de jours-traitements) | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | 2406 | | | 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 | Total (L.1 et L.10) | | 2406 | | | | 2406 |
| | Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nbre d'usagers) | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | 164 | | | 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 | Total (L.12 et L.21) | | 164 | | | | 164 |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Répartition par type de visite (1) (s-c/a 7061) | Consultation médicale ou suivi médical avant le premier traitement | Traitement sur place seulement | Suivi médical pendant la période active de traitements et sans traitement ce jour-là | Suivi médical après la fin des traitements | Consultation médicale et traitement le même jour | Suivi médical pendant la période active de traitements et traitement le même jour | Visite à des professionnels du service seulement et sans traitement ce jour-là | Visite pour prélèvement sanguin seulement ce jour-là | Total des visites déclarées en A (C.1 à C.8) |
| Nombre (unité de mesure A) | 1 | | | | | | | | |
| Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061) | Traitements de chimiothérapie intraveineuse | Traitements de chimiothérapie intrapéritonéale | Traitements de chimiothérapie intravésicale | Traitements de greffe de moelle osseuse (GMO) | Traitements de désensibilisation à la chimiothérapie | Autres activités thérapeutiques | Urgence oncologique | Total (C.1 à C.7) | |
| Courte durée (? de 2 heures) | 2 | | | | | xxxx | xxxx | | |
| Moyenne durée (entre 2 et 4 heures) | 3 | | | | | xxxx | xxxx | | |
| Longue durée (? de 4 heures) | 4 | | | | | xxxx | xxxx | | |
| Total (L.2 à L.4) | 5 | | | | | | | | |
| Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061) | Lors d'une visite de traitements (L.5, C.1 à C.5) peu importe la durée | Lors d'une visite pour autres activités thérapeutiques seulement (L.5, C.6) | Lors d'une visite pour urgence oncologique (L.5, C.7) | Total (C.1 à C.3) | | | | | |
| Administration d'immunoglobulines | 6 | | | | | | | | |
| Assistance à la biopsie de moelle | 7 | | | | | | | | |
| Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC) | 8 | | | | | | | | |
| Hydratation par voie intraveineuse | 9 | | | | | | | | |
| Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse | 10 | | | | | | | | |
| Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC | 11 | | | | | | | | |
| Phlébotomie thérapeutique (ou saignée) | 12 | | | | | | | | |
| Assistance à la ponction d'ascite | 13 | | | | | | | | |
| Assistance à la ponction pleurale | 14 | | | | | | | | |
| Prélèvement sanguin par cathéter central | 15 | | | | | | | | |
| Administration de produits sanguins réalisée au service | 16 | | | | | | | | |
| Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO | 17 | | | | | | | | |
| Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) | Appels téléphoniques | Rencontres | | | | | | | |
| Nombre | 18 | | | | | | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27

Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03

Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Bloc opératoire (c/a 6260) | Nombre d'usagers | Nbre d'heures présence de l'utilisateur (1) | | |
| Admis | 1 | | | |
| Inscrits en chirurgie d'un jour | | | | |
| – Responsabilité MSSS | 2 | | | |
| – Autres responsabilités de paiement | 3 | | | |
| Inscrits (autres) | | | | |
| – Responsabilité MSSS | 4 | | | |
| – Autres responsabilités de paiement | 5 | | | |
| Fournis à d'autres établissements | 6 | | | |
| Total (L.1 à L.6) | 7 | | | |
| | | | | |
| Bloc opératoire au 31 mars | Nombre de salles utilisées | | | |
| Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence) | 8 | | | |
| Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770) | 9 | | | |
| Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363) | 10 | | | |
| | | | | |
| Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie) | Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées) | Consultations externes (c/a 6300) | Ailleurs (2) | Total (C.1 à C.3) |
| Bronchoscopie | 11 | | | |
| Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires | 12 | | | |
| Gastroscopie | 13 | | | |
| Autres endoscopies des voies digestives supérieures | 14 | | | |
| Coloscopie | 15 | | | |
| Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures | 16 | | | |
| Cytoscopie | 17 | | | |
| Urétroscopie | 18 | | | |
| Autres endoscopies des voies urinaires | 19 | | | |
| Colposcopie | 20 | | | |
| Hystéroscopie | 21 | | | |
| Autres endoscopies gynécologiques | 22 | | | |
| Endoscopie des voies biliaires | 23 | | | |
| Pancréatographie rétrograde endoscopique (PRE) | 24 | | | |
| Autres (préciser) (3) | 25 | | | |
| | 26 | | | |
| Total (L.11 à L.26) | 27 | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis | Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS | Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement | Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS | Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement | Fournis à d'autres établissements | Total (C.2 à C.7) |
| | Bloc opératoire (c/a 6260) Nbre d'heures-présence (2) de l'utilisateur | | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | | 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 | TOTAL (L.1 à L.10) | | | | | | | |

(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 (RLRO, 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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|---------|-------------------|
| Spécialités médicales reconnues | Nbre de visites Usagers admis | Nbre de visites Usagers externes | | | |
| Anesthésiologie | 1 | | | | |
| Biochimie médicale | 2 | | | | |
| Cardiologie (adulte ou pédiatrique) | 3 | | | | |
| Chirurgie cardiaque | 4 | | | | |
| Chirurgie générale | 5 | | | | |
| Chirurgie orthopédique | 6 | | | | |
| Chirurgie plastique | 7 | | | | |
| Dermatologie | 8 | | | | |
| Endocrinologie et métabolisme | 9 | | | | |
| Gastroentérologie | 10 | | | | |
| Génétique médicale | 11 | | | | |
| Gériatrie | 12 | | | | |
| Gynécologie | 13 | | | | |
| Hématologie/oncologie | 14 | | | | |
| Immunologie clinique et allergie | 15 | | | | |
| Médecine d'urgence – suivi de l'urgence (1) | 16 | | | | |
| Médecine interne | 17 | | | | |
| Médecine physique et réadaptation | 18 | | | | |
| Microbiologie médicale et infectiologie | 19 | | | | |
| Néphrologie | 20 | | | | |
| Neurochirurgie | 21 | | | | |
| Neurologie | 22 | | | | |
| Obstétrique | 23 | | | | |
| Ophtalmologie | 24 | | | | |
| Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale | 25 | | | | |
| Pédiatrie | 26 | | | | |
| Pneumologie | 27 | | | | |
| Rhumatologie | 28 | | | | |
| Urologie | 29 | | | | |
| Total (L.1 à L.29) | 30 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Retraitement des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH) | Pochettes papier plastique | Plateaux enveloppés | Contenants rigides | Paquets | Total (C.1 à C.4) |
| Nombre d'ensachages | 31 | | | | |
| Coefficients de pondération | 0,1 | 1 | 1 | 0,5 | xxxx |
| Nombre d'ensachages pondérés | 32 | | | | |
| Cycle de désinfection/pasteurisation | 33 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |
| Désinfection en endoscopie | 34 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |
| Total (L.32 à L.34) | 35 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |

(1) Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------|
| Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne | Dispensé (1) | | |
| Troubles anxieux et dépressifs | 1 | | |
| Psychiatrie légale | 2 | | |
| Troubles psychotiques | | | |
| – Premières psychoses | 3 | | |
| – Troubles psychotiques réfractaires | 4 | | |
| Troubles alimentaires | 5 | | |
| Troubles de la conduite sexuelle | 6 | | |
| Les troubles de la personnalité | 7 | | |
| | | | |
| Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne | Jeunes | Adultes | Total (C.1 à C.2) |
| Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés | 8 | | |
| Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale | 9 | | |
| | | | |
| RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES | | | |
| Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930) | Jeunes | Adultes | Total (C.1 à C.2) |
| Heures travaillées (2) | 10 | | |
| Usagers différents | 11 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| Répartition selon les catégories | Nombre d'unités techniques provinciales (UTP) | |
| 0100 – Aérosolthérapie | 1 | |
| 0200 – Sécrétions bronchiques | 2 | |
| 0300 – Techniques respiratoires | 3 | |
| 0400 – Rééducation – Enseignement | 4 | |
| 0500 – Oxygénothérapie et humidification | 5 | |
| 0600 – Support ventilatoire | 6 | |
| 0700 – Évaluation et surveillance respiratoire | 7 | |
| 0800 – Drainage pleural | 8 | |
| 0900 – Réanimation cardiorespiratoire | 9 | |
| 1000 – Contrôle et soin des voies aériennes | 10 | |
| 1100 – Support thérapeutique | 11 | |
| 1200 - Ponctions | 12 | |
| 1300 - Cessation tabagique | 13 | |
| 1400 – Autres (limité aux codes prévus) | 14 | |
| | 15 | xxxx |
| | 16 | xxxx |
| Total (L.1 à L.16) | 17 | |
| | | |
| Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352) | | Nombre |
| Unités techniques achetées en inhalothérapie | 18 | |
| Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques (1) | 19 | |
| Unités techniques en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence | 20 | |
| | | |
| Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352) | | Nombre d'UTP |
| Ajout aux valeurs unitaires | 21 | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Nbre d'unités techniques réalisées à l'urgence |
| | Inhalothérapie autres que SAD (s-c/a 6352) | |
| 1 | 5123-3997 | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | TOTAL (L.1 à L.10) | |

(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 (RLRO, chapitre O-7.2).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Domaine d'intervention | Usagers admis hospitalisés | Usagers admis hébergés | Usagers externes | Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3) | Total des usagers différents par domaine (2) |
| Neuropsychologie | | | | | |
| – Nombre d'usagers | 1 | | | xxxx | |
| – Nombre d'interventions | 2 | | | | xxxx |
| Psychologie en milieu médical | | | | | |
| – Nombre d'usagers | 3 | | | xxxx | |
| – Nombre d'interventions | 4 | | | | xxxx |
| Psychologie en santé mentale | | | | | |
| – Nombre d'usagers | 5 | | | xxxx | |
| – Nombre d'interventions | 6 | | | | xxxx |
| Pédopsychologie | | | | | |
| – Nombre d'usagers | 7 | xxxx | | xxxx | |
| – Nombre d'interventions | 8 | xxxx | | | xxxx |
| Géronto-psychologie | | | | | |
| – Nombre d'usagers | 9 | | | xxxx | |
| – Nombre d'interventions | 10 | | | | xxxx |
| Autres domaines | | | | | |
| – Nombre d'usagers | 11 | | | xxxx | |
| – Nombre d'interventions | 12 | | | | xxxx |
| Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11) | 13 | | | xxxx | |
| Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12) | 14 | | | | xxxx |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------------|-----------------------------------------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis hospitalisés | Usagers admis hébergés | Usagers externes | Total des interventions par domaine (2) (C.2 à C.4) | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Usagers admis hospitalisés | Usagers admis hébergés | Usagers externes | Total des interventions par domaine (2) (C.7 à C.9) |
| | Neuropsychologie Nbre d'interventions | | | | | Pédopsychologie Nbre d'interventions | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | | 5123-3997 | | xxxx | | |
| 2 | | | | | | | | xxxx | | |
| 3 | | | | | | | | xxxx | | |
| 4 | | | | | | | | xxxx | | |
| 5 | | | | | | | | xxxx | | |
| 6 | | | | | | | | xxxx | | |
| 7 | | | | | | | | xxxx | | |
| 8 | | | | | | | | xxxx | | |
| 9 | | | | | | | | xxxx | | |
| 10 | | | | | | | | xxxx | | |
| 11 | Total (L.1 à L.10) | | | | | Total (L.1 à L.10) | | xxxx | | |
| | Psychologie en milieu médical Nbre d'interventions | | | | | Géronto-psychologie Nbre d'interventions | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | 5123-3997 | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | Total (L.12 à L.21) | | | | | Total (L.12 à L.21) | | | | |
| | Psychologie en santé mentale Nbre d'interventions | | | | | Autres domaines Nbre d'interventions | | | | |
| 23 | 5123-3997 | | | | | 5123-3997 | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | |
| 33 | Total (L.23 à L.32) | | | | | Total (L.23 à L.32) | | | | |
| 34 | Sous-total (C.2 à C.5) | | | | | | | | | |
| 35 | Sous-total (C.7 à C.10) | | | | | | | | | |
| 36 | TOTAL (L.34 et L.35) | | | | | | | | | |

(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)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 | 145 | | 145 |
| Déficience physique | 18 | | | |
| Autres | 19 | | | |
| Sous-total (L.16 à L.19) | 20 | 145 | | 145 |

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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) |
| | Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 – 17 ans) | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | Sous-total (L.1 à L.10) | | | | |
| | Santé physique (Adultes) | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | Sous-total (L.12 à L.21) | | | | |
| | Santé physique (65 ans et plus) | | | | |
| 23 | 5123-3997 | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | Sous-total (L.23 à L.32) | | | | |
| | Planification des naissances | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34) | | | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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) |
| | Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 – 15 ans) | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | Sous-total (L.1 à L.10) | | | | |
| | Santé mentale (16 – 17 ans) | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | Sous-total (L.12 à L.21) | | | | |
| | Santé mentale (Adultes) | | | | |
| 23 | 5123-3997 | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | Sous-total (L.23 à L.32) | | | | |
| | Santé mentale (65 ans et plus) | | | | |
| 34 | 5123-3997 | | | | |
| 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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **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 | | 325 | | 325 |
| 3 | Déficiences physiques | | | | |
| 4 | Déficiences intellectuelles et TSA | | | | |
| 5 | Santé mentale | | | | |
| 6 | Santé physique | | | | |
| 7 | Total (L.1 à L.6) | | 325 | | 325 |
| VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT | | | | | |
| | 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 | 5123-3997 | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | Total (L.8 à L.17) | | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre d'usagers admis ou inscrits selon la région de résidence (au 31 mars) | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8) |
| 01 – Bas-Saint-Laurent | 1 | | | xxxx | | | | | |
| 02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean | 2 | | | xxxx | | | | | |
| 03 – Capitale-Nationale | 3 | | | xxxx | | | | | |
| 04 – Mauricie et Centre-du-Québec | 4 | | | xxxx | | | | | |
| 05 – Estrie | 5 | | | xxxx | | | | | |
| 06 – Montréal | 6 | | | xxxx | | | | | |
| 07 – Outaouais | 7 | | | xxxx | | | | | |
| 08 – Abitibi-Témiscamingue | 8 | | | xxxx | | | | | |
| 09 – Côte-Nord | 9 | | | xxxx | | | | | |
| 10 – Nord-du-Québec | 10 | | | xxxx | | | | | |
| 11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 11 | | | xxxx | | | | | |
| 12 – Chaudières-Appalaches | 12 | | | xxxx | | | | | |
| 13 – Laval | 13 | | | xxxx | | | | | |
| 14 – Lanaudière | 14 | | | xxxx | | | | | |
| 15 – Laurentides | 15 | | | xxxx | | | | | |
| 16 – Montérégie | 16 | | | xxxx | | | | | |
| 17 – Nunavik | 17 | | | xxxx | | | | | |
| 18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James | 18 | | | xxxx | | | | | |
| Sous-total (L.1 à L.18) | 19 | | | xxxx | | | | | |
| Hors Québec | 20 | | | xxxx | | | | | |
| Total (L.19 et L.20) | 21 | | | xxxx | | | | | |
| Nombre d'usagers selon la voie d'accès vasculaire utilisée (au 31 décembre) | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | | | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.1 à C.8) |
| Fistule ou prothèse interne | 22 | | | | xxxx | xxxx | | | |
| Cathéter veineux central | 23 | | | | xxxx | xxxx | | | |
| Total (L.22 et L.23) | 24 | | | | xxxx | xxxx | | | |
| Nombre de générateurs (au 31 mars) | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | | | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.1 à C.8) |
| - Disponibles aux traitements | 25 | | xxxx | | xxxx | xxxx | xxxx | | |
| - Destinés à l'isolement | 26 | | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | |
| - Gardés en réserve | 27 | | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | | |

Détails du formulaire

| | | | |
|-----------------|------------------------------|----------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|---------------|------------|-------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|---------------|------------|-------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|-------------|--|-------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|-------------|------------|-------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|-------------|------------|-------|---------------|

PAGE 20 – DIALYSE (C/A 6790) (SUITE)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'usager (au 31 mars) | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8) |
| 01 – Bas-Saint-Laurent | 1 | | | | | | | | |
| 02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean | 2 | | | | | | | | |
| 03 – Capitale-Nationale | 3 | | | | | | | | |
| 04 – Mauricie et Centre-du-Québec | 4 | | | | | | | | |
| 05 – Estrie | 5 | | | | | | | | |
| 06 – Montréal | 6 | | | | | | | | |
| 07 – Outaouais | 7 | | | | | | | | |
| 08 – Abitibi-Témiscamingue | 8 | | | | | | | | |
| 09 – Côte-Nord | 9 | | | | | | | | |
| 10 – Nord-du-Québec | 10 | | | | | | | | |
| 11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 11 | | | | | | | | |
| 12 – Chaudières-Appalaches | 12 | | | | | | | | |
| 13 – Laval | 13 | | | | | | | | |
| 14 – Lanaudière | 14 | | | | | | | | |
| 15 – Laurentides | 15 | | | | | | | | |
| 16 – Montérégie | 16 | | | | | | | | |
| 17 – Nunavik | 17 | | | | | | | | |
| 18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James | 18 | | | | | | | | |
| Sous-total (L.1 à L.18) | 19 | | | | | | | | |
| Hors Québec | 20 | | | | | | | | |
| Total (L.19 et L.20) | 21 | | | | | | | | |
| Nombre de traitements effectués selon le statut de l'usager | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8) |
| Usagers admis | 22 | | xxxx | | | | | xxxx | |
| Usagers inscrits | 23 | | | xxxx | | | | | |
| Total (L.22 et L.23) | 24 | | | | | | | | |
| Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'usager | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | | | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.1 à C.8) |
| Usagers admis placés en isolement | 25 | | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | |
| Usagers inscrits placés en isolement | 26 | | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | |
| Total (L.25 et L.26) | 27 | | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019) Statut : Accepté
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude Type : Installation
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791) | Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792) | Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793) | Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794) | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée | Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7) | Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796) | Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9) |
| | Usagers admis (Nbre de traitements) | | | | | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 2 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 3 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 4 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 5 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 6 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 7 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 8 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 9 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 10 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 11 | Sous-total (L.1 à L.10) | | | xxxx | | | | | xxxx | |
| | Usagers inscrits (Nbre de traitements) | | | | | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 13 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 14 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 15 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 16 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 17 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 18 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 19 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 20 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 21 | | | | xxxx | xxxx | | | | xxxx | xxxx |
| 22 | Sous-total (L.12 à L.21) | | | | xxxx | | | | | |
| | Nbre de traitements | | | | | | | | | |
| 23 | Total (L.11 et L.22) | | | | | | | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|-----------------------------------------------------------|---------|-----------------------|--------------------------------------------|
| Diagnostiques | Usagers | Jours- traitements | Heures de prestation de services (1) |
| Enfants 0 – 3 ans | 1 | | |
| Otite | 2 | | |
| Acouphènes | 3 | | |
| Médication ototoxique | 4 | | |
| Vertiges | 5 | | |
| Surdité professionnelle | 6 | | |
| Presbyacousie | 7 | | |
| Retard ou trouble de développement | 8 | | |
| Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires | 9 | | |
| Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire | 10 | | |
| Atteinte auditive d'origine conductive | 11 | | |
| Atteinte auditive d'origine centrale | 12 | | |
| Audition normale | 13 | | |
| Autres | 14 | | |
| Équipes multidisciplinaires et consultation clinique | 15 | xxxx | xxxx |
| Groupes de 16 et plus | 16 | xxxx | xxxx |
| Total (L.1 à L.16) | 17 | | |

(1) 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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|--------------------------------------------|
| Diagnostiques | Usagers | Jours- traitements | Heures de prestation de services (1) |
| Accident vasculaire cérébral | 1 | | |
| Atteinte neurologique centrale | 2 | | |
| Traumatisme cranio-cérébral | 3 | | |
| Malformation tête et cou | 4 | | |
| Tumeur et cancer tête et cou | 5 | | |
| Déficience auditive | 6 | | |
| Déficience intellectuelle | 7 | | |
| Déficience motrice | 8 | | |
| Trouble du spectre de l'autisme (TSA) | 9 | | |
| Autres troubles du développement | 10 | | |
| Retard ou trouble de la parole ou du langage | 11 | | |
| Syndrome dysphasique | 12 | | |
| Trouble de la fluidité | 13 | | |
| Trouble de la voix | 14 | | |
| Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture | 15 | | |
| Communication normale | 16 | | |
| Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale) | 17 | | |
| Équipes multidisciplinaires et consultation clinique | 18 | xxxx | xxxx |
| Groupes de 16 et plus | 19 | xxxx | xxxx |
| TOTAL (L.1 à L.19) | 20 | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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)

| | 1 | 2 |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Catégories de soins | Heures de prestation de services (1) Audiologie | Heures de prestation de services (1) Orthophonie |
| Individuel | 1 | |
| 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 | |
| Groupes de 16 et plus (3) | 6 | |
| Total (L. 1 à L.6) | 7 | |
| Étapes du continuum phases de réadaptation | Heures de prestation de services (1) Audiologie | Heures de prestation de services (1) Orthophonie |
| Diagnostic traitement | 8 | |
| Réadaptation fonctionnelle intensive | 9 | |
| Adaptation réadaptation | 10 | |
| Soutien à l'intégration sociale | 11 | |
| Total (L. 8 à L.11) | 12 | |
| Stages par niveau | Heures de prestation de services (1) Audiologie | Heures de prestation de services (1) Orthophonie |
| Stage 1 ^{ère} année | 13 | |
| Stage 2 ^{ème} année | 14 | |
| Stage 3 ^{ème} année | 15 | |
| Maîtrise (4) | 16 | |
| Internat (audio ortho seulement) | 17 | |
| Total (L.13 à L.17) | 18 | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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)

| | 1 | 2 | 3 |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| | Code de l'établissement fusionné, non fusionné ou non visé par la Loi (1) | Heures de prestation de services (2) Audiologie | Heures de prestation de services (2) Orthophonie |
| | Diagnostic / traitement | | |
| 1 | 5123-3997 | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | Sous-total (L.1 à L.10) | | |
| | Réadaptation fonctionnelle intensive | | |
| 12 | 5123-3997 | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | Sous-total (L.12 à L.21) | | |
| | Adaptation / réadaptation | | |
| 23 | 5123-3997 | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | Sous-total (L.23 à L.32) | | |
| | Soutien à l'intégration sociale | | |
| 34 | 5123-3997 | | |
| 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) | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|--------------------------------------------|------|
| Diagnostiques | Usagers | Jours- traitements | Heures de prestation de services (1) | |
| Accident vasculaire cérébral | 1 | 30 | 93 | 147 |
| Traumatisme cranio-cérébral | 2 | 1 | 4 | 6 |
| Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière | 3 | 28 | 79 | 119 |
| Affection neurologique périphérique | 4 | 1 | 0 | 0 |
| Amputation | 5 | 1 | 0 | 0 |
| Affection rhumatismale | 6 | | | |
| Affection musculo-squelettique | 7 | 23 | 76 | 97 |
| Problème orthopédique | 8 | 8 | 29 | 40 |
| Affection cardiovasculaire | 9 | 2 | 3 | 6 |
| Affection respiratoire | 10 | 2 | 4 | 10 |
| Affection cutanée | 11 | | | |
| Polytraumatisme | 12 | | | |
| Problème de développement | 13 | | | |
| Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie) | 14 | | | |
| Urologie | 15 | 1 | 0 | 1 |
| Autres affections (santé physique) | 16 | 19 | 23 | 47 |
| Retard mental | 17 | | | |
| Trouble du spectre de l'autisme (TSA) | 18 | 1 | 2 | 1 |
| Déficit d'attention | 19 | | | |
| Troubles mentaux organiques | 20 | 187 | 523 | 804 |
| Schizophrénie et troubles psychotiques | 21 | | | |
| Trouble de l'humeur | 22 | | | |
| Trouble anxieux | 23 | 1 | 0 | 1 |
| Trouble de l'adaptation | 24 | | | |
| Trouble de la personnalité | 25 | 1 | 0 | 0 |
| Autres troubles mentaux | 26 | | | |
| Équipes multidisciplinaires et consultation clinique | 27 | xxxx | xxxx | 768 |
| Groupes de 16 et plus | 28 | xxxx | xxxx | 18 |
| Total (L.1 à L.28) | 29 | 306 | 836 | 2065 |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 | 26 | 287 |
| Traumatisme cranio-cérébral | 2 | 1 | 9 |
| Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière | 3 | 31 | 393 |
| Affection neurologique périphérique | 4 | 2 | 17 |
| Amputation | 5 | | |
| Affection rhumatismale | 6 | 1 | 1 |
| Affection musculo-squelettique | 7 | 92 | 617 |
| Problème orthopédique | 8 | 2 | 22 |
| Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire | 9 | 1 | 7 |
| Affection respiratoire | 10 | 3 | 15 |
| Affection cutanée | 11 | 3 | 54 |
| Polytraumatisme | 12 | | |
| Problème de développement | 13 | | |
| Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie) | 14 | | |
| Urologie | 15 | 1 | 3 |
| Autres affections (santé physique) | 16 | 4 | 16 |
| Retard mental | 17 | | |
| Trouble du spectre de l'autisme (TSA) | 18 | 1 | 1 |
| Déficit d'attention | 19 | | |
| Troubles mentaux organiques | 20 | 152 | 963 |
| Schizophrénie et troubles psychotiques | 21 | | |
| Trouble de l'humeur | 22 | | |
| Trouble anxieux | 23 | 1 | 1 |
| Trouble de l'adaptation | 24 | | |
| Trouble de la personnalité | 25 | | |
| Autres troubles mentaux | 26 | | |
| Équipes multidisciplinaires et consultation clinique | 27 | xxxx | xxxx |
| Groupes de 16 et plus | 28 | xxxx | xxxx |
| Total (L.1 à L.28) | 29 | 321 | 2406 |
| | | | 364 |
| | | | 2318 |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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) | 5123-3997 | | | | | | | | | | |
| Diagnostiques | 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 | 222 | | | | | | | | | 222 |
| Traumatisme cranio-cérébral | 2 | 8 | | | | | | | | | 8 |
| Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière | 3 | 280 | | | | | | | | | 280 |
| Affection neurologique périphérique | 4 | 8 | | | | | | | | | 8 |
| Amputation | 5 | | | | | | | | | | |
| Affection rhumatismale | 6 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| Affection musculo-squelettique | 7 | 527 | | | | | | | | | 527 |
| Problème orthopédique | 8 | 28 | | | | | | | | | 28 |
| Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire | 9 | 7 | | | | | | | | | 7 |
| Affection respiratoire | 10 | 16 | | | | | | | | | 16 |
| Affection cutanée | 11 | 55 | | | | | | | | | 55 |
| Polytraumatisme | 12 | | | | | | | | | | |
| Problème de développement | 13 | | | | | | | | | | |
| Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie) | 14 | | | | | | | | | | |
| Urologie | 15 | 2 | | | | | | | | | 2 |
| Autres affections (santé physique) | 16 | 16 | | | | | | | | | 16 |
| Retard mental | 17 | | | | | | | | | | |
| Trouble du spectre de l'autisme (TSA) | 18 | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Déficit d'attention | 19 | | | | | | | | | | |
| Troubles mentaux organiques | 20 | 783 | | | | | | | | | 783 |
| Schizophrénie et troubles psychotiques | 21 | | | | | | | | | | |
| Trouble de l'humeur | 22 | | | | | | | | | | |
| Trouble anxieux | 23 | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Trouble de l'adaptation | 24 | | | | | | | | | | |
| Trouble de la personnalité | 25 | | | | | | | | | | |
| Autres troubles mentaux | 26 | | | | | | | | | | |
| Équipes multidisciplinaires et consultation clinique | 27 | 364 | | | | | | | | | 364 |
| Groupes de 16 et plus | 28 | | | | | | | | | | |
| Total (L.1 à L.28) | 29 | 2318 | | | | | | | | | 2318 |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 |
|----------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Catégories de soins | | Heures de prestation de services (1) Physiothérapie | Heures de prestation de services (1) Ergothérapie |
| Individuel | 1 | 1279 | 1954 |
| 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 | 768 | 364 |
| Groupes de 16 et plus (3) | 6 | 18 | |
| Total (L. 1 à L.6) | 7 | 2065 | 2318 |
| | | | |
| Étapes du continuum phases de réadaptation | | Heures de prestation de services (1) Physiothérapie | Heures de prestation de services (1) Ergothérapie |
| Diagnostic / traitement | 8 | | |
| Réadaptation fonctionnelle intensive | 9 | | |
| Adaptation / réadaptation | 10 | | |
| Soutien à l'intégration sociale | 11 | 1279 | 1954 |
| Total (L. 8 à L.11) | 12 | 1279 | 1954 |
| | | | |
| Stages par niveau | | Heures de prestation de services (1) Physiothérapie | Heures de prestation de services (1) Ergothérapie |
| Stage TRP (4) | 13 | | |
| Stage 1 ^{ère} année | 14 | | |
| Stage 2 ^{ème} année | 15 | | |
| Stage 3 ^{ème} année | 16 | | |
| Stage d'intégration | 17 | | |
| | 18 | xxxx | xxxx |
| Total (L.13 à L.18) | 19 | | |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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)

| | 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 |
| | Diagnostic / traitement | | |
| 1 | 5123-3997 | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | Sous-total (L.1 à L.10) | | |
| | Réadaptation fonctionnelle intensive | | |
| 12 | 5123-3997 | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | Sous-total (L.12 à L.21) | | |
| | Adaptation / réadaptation | | |
| 23 | 5123-3997 | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | Sous-total (L.23 à L.32) | | |
| | Soutien à l'intégration sociale | | |
| 34 | 5123-3997 | 1279 | 1954 |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | Sous-total (L.34 à L.43) | 1279 | 1954 |
| 45 | TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44) | 1279 | 1954 |

(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 : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| Activités | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------|
| | 1 | 2 | 3 |
| | Nbre de jours-soins | Nbre d'usagers inscrits | Nbre d'appels téléphoniques |
| Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2) | | | |
| Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisés | | | |
| --- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu | 1 | | |
| --- Bilan préopératoire pour préadmission, bilan prégreffe | 2 | | |
| --- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation | 3 | | xxxx |
| --- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon) | 4 | | xxxx |
| --- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...) | 5 | | xxxx |
| --- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale | 6 | | xxxx |
| --- Techniques endoscopiques plus de 3 h | 7 | | xxxx |
| --- Techniques endoscopiques moins de 3 h | 8 | | xxxx |
| --- Techniques effractives d'imagerie (artériographie) | 9 | | xxxx |
| --- Techniques hémodynamiques | 10 | | xxxx |
| --- Électroconvulsothérapie (ECT) | 11 | | xxxx |
| --- Autres (préciser) (3) | 12 | | xxxx |
| Services entièrement rendus à l'unité | | | |
| Interventions diagnostiques ou thérapeutiques | | | |
| --- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine | 13 | | xxxx |
| --- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...) | 14 | | xxxx |
| --- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie | 15 | | xxxx |
| --- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Aphérèse pour hypercholestérolémie héréditaire | 16 | | xxxx |
| --- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale) | 17 | | xxxx |
| --- Chimiothérapie | 18 | | xxxx |
| --- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins, insertion et extraits de cathéters centraux | 19 | | xxxx |
| --- Soins et suivi des plaies | 20 | | xxxx |
| --- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...) | 21 | | xxxx |
| --- Phlébotomie / Saignée | 22 | | xxxx |
| --- Autres (préciser) (3) | 23 | | xxxx |
| Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu) | | | |
| --- Diabète | 24 | | |
| --- Antibiothérapie intraveineuse à long terme | 25 | | |
| --- Maladie cardio-vasculaire | 26 | | |
| --- Insuffisance rénale chronique (pré dialyse) | 27 | | |
| --- Postgreffe | 28 | | |
| --- Maladie pulmonaire | 29 | | |
| --- Anticoagulothérapie | 30 | | |
| --- VIH | 31 | | |
| --- Obésité morbide | 32 | | |
| --- Douleur chronique | 33 | | |
| --- Autres (préciser) (3) | 34 | | xxxx |
| Total (L.1 à L.34) | 35 | | |

(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)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| STATIONNEMENT (C/A 0500) | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203) | | | | | | | |
| Prêts et recherches | Nombre | | | | | | |
| Prêt de documentation | 4 | | | | | | |
| Prêt entre bibliothèques | 5 | | | | | | |
| Recherche documentaire | 6 | | | | | | |
| Total (L.4 à L.6) | 7 | | | | | | |
| ALIMENTATION (S-C/A 7554) | | | | | | | |
| 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 | 258083 | 8820 | 266903 | 6422 | 6666 | 13088 |
| Achetés ailleurs | 9 | | | | | | |
| BUANDERIE (S-C/A 7604) | | | | | | | |
| Endroit | Pour l'établissement | Services vendus | | | | | |
| Poids du linge souillé avant blanchissage (1) | | | | | | | |
| – À l'établissement | 10 | 481604 | | | | | |
| – Dans d'autres établissements | 11 | | | | | | |
| – À l'extérieur | | | | | | | |
| --- Services communautaires | 12 | | | | | | |
| --- Services privés | 13 | | | | | | |
| Poids du linge propre (1) | | | | | | | |
| – À l'établissement | 14 | 423798 | | | | | |
| – Dans d'autres établissements | 15 | | | | | | |
| – À l'extérieur | | | | | | | |
| --- Services communautaires | 16 | | | | | | |
| --- Services privés | 17 | | | | | | |

(1) Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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) |
| | À l'établissement | | | | | |
| 1 | 5123-3997 | | 258083 | 258083 | 8820 | 266903 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | Total (L.1 à L.10) | | 258083 | 258083 | 8820 | 266903 |
| | Achetés ailleurs | | | | | |
| 12 | 5123-3997 | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | Total (L.12 à L.21) | | | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| Mouvement des usagers par groupes d'âges | Nombre en début d'année | Admissions durant l'année (1) | Total (C.1 + C.2) | Sorties durant l'année (1) | Décès | Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5) | Nombre de jours-présence durant l'année | |
| 0 – 24 ans | 1 | | | | | | | |
| 25 – 34 ans | 2 | | | | | | | |
| 35 – 44 ans | 3 | | | | | | | |
| 45 – 54 ans | 4 | 1 | 1 | | | 1 | 365 | |
| 55 – 64 ans | 5 | 4 | 4 | | | 4 | 1460 | |
| 65 – 69 ans | 6 | 3 | 2 | 5 | 2 | 3 | 1181 | |
| 70 – 74 ans | 7 | 11 | 4 | 15 | 2 | 5 | 3885 | |
| 75 – 79 ans | 8 | 20 | 16 | 36 | 7 | 3 | 7748 | |
| 80 – 84 ans | 9 | 26 | 25 | 51 | 7 | 14 | 10548 | |
| 85 – 89 ans | 10 | 60 | 36 | 96 | 8 | 31 | 20566 | |
| 90 ans ou plus | 11 | 78 | 39 | 117 | 12 | 31 | 27985 | |
| Total (L.1 à L.11) | 12 | 203 | 122 | 325 | 38 | 84 | 203 | 73738 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année | Nombre admis | Nombre sortis | | | | | | |
| Domicile – sans service | 13 | 5 | 3 | | | | | |
| Domicile – avec services | 14 | 3 | 2 | | | | | |
| Centre hospitalier | 15 | 90 | 25 | | | | | |
| CHSLD public | 16 | 6 | 2 | | | | | |
| CHSLD privé conventionné | 17 | | | | | | | |
| CHSLD privé non conventionné | 18 | | | | | | | |
| CHSLD privé non conventionné agréé | 19 | xxxx | xxxx | | | | | |
| CHSLD privé conventionné-spécifique | 20 | xxxx | xxxx | | | | | |
| Ressource intermédiaire | 21 | | | | | | | |
| Résidence d'accueil - adultes | 22 | 7 | 4 | | | | | |
| Famille d'accueil - enfants | 23 | | | | | | | |
| Centre de réadaptation | 24 | | | | | | | |
| Autres | 25 | 11 | 2 | | | | | |
| Total (L.13 à L.25) | 26 | 122 | 38 | | | | | |

(1) Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | 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 | 5123-3997 | 122 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | TOTAL (L.1 à L.10) | 122 |

(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)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
| | Nombre | | | | |
| Durée de séjour | | | | | |
| – Séjour en Jours des usagers ayant quitté l'établissement (1) | 1 | 72617 | | | |
| – Durée moyenne de séjour (2) (L.1 divisée par P.31, L.12, C.4 + P.31, L.12, C.5) | 2 | 595 | | | |
| – Séjour en jours des usagers présents au 31 mars | 3 | 202358 | | | |
| – Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.3 divisée par P.31, L.12, C.6) | 4 | 997 | | | |
| Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport | | | | | |
| – Usagers différents qui se sont absents durant l'année du rapport | 5 | 84 | | | |
| – Congés temporaires | 6 | 115 | | | |
| – Jours d'absence pour congés temporaires (3) | 7 | 656 | | | |
| – Jours d'absence relevés comme dépassements | 8 | 172 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Classement de tous les usagers admis par groupes d'âges (présents au 31 mars) | | Réadaptation (c/a 6080) (4) | Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5) | Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6) | Total (C.1 à C.3) |
| 0 – 24 ans | 9 | | | | |
| 25 – 34 ans | 10 | | | | |
| 35 – 44 ans | 11 | | | | |
| 45 – 54 ans | 12 | | 1 | | 1 |
| 55 – 64 ans | 13 | | 4 | | 4 |
| 65 – 69 ans | 14 | | 3 | | 3 |
| 70 – 74 ans | 15 | | 8 | | 8 |
| 75 – 79 ans | 16 | | 26 | | 26 |
| 80 – 84 ans | 17 | | 30 | | 30 |
| 85 – 89 ans | 18 | | 57 | | 57 |
| 90 ans ou plus | 19 | | 74 | | 74 |
| Total (L.9 à L.19) | 20 | | 203 | | 203 |

(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)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
| DURÉE DE SÉJOUR MOYEN | Hébergement temporaire | c/a 6080 | c/a 6270 | c/a 6060 (excluant hébergement temporaire) | Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5) | |
| Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année | 1 | | | 72617 | 72617 | |
| Nombre d'usagers ayant quitté | 2 | | | 122 | 122 | |
| Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2) | 3 | | | 595 | 595 | |
| Séjour en jours des usagers présents au 31 mars | 4 | | | 202358 | 202358 | |
| Nombre d'usagers présents au 31 mars | 5 | | | 203 | 203 | |
| Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5) | 6 | | | 997 | 997 | |
| DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars) | Usagers au début de l'année | Usagers admis en cours d'année | Jours-présence | Total (C.1 à C.2) | Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4) | Usagers admis au 31 mars |
| Hébergement temporaire par catégories de besoins | | | | | | |
| – Répit aux aidants | 11 | | | | | |
| – 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 | | | | | |
| Total (L.11 à L.19) (4) | 20 | | | | | |
| Hébergement temporaire vendu ou acheté | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars) | Usagers au début de l'année | Usagers admis en cours d'année | Jours-présence | Total (C.1 à C.2) | Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4) | Usagers admis au 31 mars |
| 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)
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Année : 2018-2019
Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **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) | Déficience physique | Déficience 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 | 365 | | | | | | 365 |
| 55 – 64 ans | 5 | 1460 | | | | | | 1460 |
| 65 – 69 ans | 6 | 1181 | | | | | | 1181 |
| 70 – 74 ans | 7 | 3885 | | | | | | 3885 |
| 75 – 79 ans | 8 | 7748 | | | | | | 7748 |
| 80 – 84 ans | 9 | 10548 | | | | | | 10548 |
| 85 – 89 ans | 10 | 20566 | | | | | | 20566 |
| 90 ans ou plus | 11 | 27985 | | | | | | 27985 |
| Total (L.1 à L.11) | 12 | 73738 | | | | | | 73738 |

(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)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 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 |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars) | Nombre au début de l'année | Inscriptions durant l'année | Total (C.1 + C.2) | Départs durant l'année | Nombre en fin d'année (C.3 - C.4) |
| 0 – 24 ans | 1 | | | | |
| 25 – 34 ans | 2 | | | | |
| 35 – 44 ans | 3 | | | | |
| 45 – 54 ans | 4 | | | | |
| 55 – 64 ans | 5 | | | | |
| 65 – 69 ans | 6 | | | | |
| 70 – 74 ans | 7 | | | | |
| 75 – 79 ans | 8 | | | | |
| 80 – 84 ans | 9 | | | | |
| 85 – 89 ans | 10 | | | | |
| 90 ans ou plus | 11 | | | | |
| Total (L.1 à L.11) | 12 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Provenance et destination des usagers durant l'année | Nombre d'inscriptions | Nombre de départs | | | |
| Domicile – sans service | 13 | | | | |
| Domicile – avec services | 14 | | | | |
| Centre hospitalier | 15 | | | | |
| CHSLD public | 16 | | | | |
| CHSLD privé conventionné | 17 | | | | |
| CHSLD privé non conventionné | 18 | | | | |
| CHSLD privé non conventionné agréé | 19 | xxxx | xxxx | | |
| CHSLD privé conventionné-spécifique | 20 | xxxx | xxxx | | |
| Ressource intermédiaire | 21 | | | | |
| Résidence d'accueil - adultes | 22 | | | | |
| Famille d'accueil - enfants | 23 | | | | |
| Centre de réadaptation | 24 | | | | |
| Autres | 25 | | | | |
| Total (L.13 à L.25) | 26 | | | | |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

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

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

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

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Personnel attribué à l'Hôpital de jour gériatrique | Total des heures travaillées (1) |
| Chef de service ou coordonnateur | 1 |
| Infirmière et infirmière auxiliaire | 2 |
| Éducateur | 3 |
| Ergothérapeute et préposé en ergothérapie | 4 |
| Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie | 5 |
| Psychologue et thérapeute du comportement humain | 6 |
| Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale | 7 |
| Diététiste | 8 |
| Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire | 9 |
| Personnel de bureau | 10 |
| Autres (préciser) | 11 |
| Sous-total (L.1 à L.11) | 12 |
| Conducteur de véhicules (c/a 7690) | 13 |
| Total (L.12 et L.13) | 14 |
| Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars) | Nombre d'usagers |
| Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.) | 15 |
| Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.) | 16 |
| Autre information sur des services aux usagers | Nombre de visites |
| À l'hôpital de jour | 17 |
| À domicile par un professionnel de la santé | 18 |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement | Nombre de lits / places disponibles |
| Permanent ou transitoire acheté | 1 |
| Temporaire acheté | 2 |
| Total (L.1 à L.2) | 3 |
| | |
| | |
| Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur | Places disponibles |
| Places supportées par des services à domicile continus | 4 |

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|
| Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH | Correspondant à la DP | Correspondant à la SPH | |
| Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs | 1 | | |
| | | | |
| | | | |
| Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par centres d'activités | Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP | Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH | Total (C.1 à C.2) |
| Médecine (s-c/a 6051) (1) | 2 | | |
| Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1) | 3 | | |
| Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1) | 4 | | |
| Psychologie (s-c/a 6564) (2) | 5 | | |
| Services sociaux (s-c/a 6565) (2) | 6 | | |
| Orthophonie (s-c/a 6862) (3) | 7 | | |
| Physiothérapie (c/a 6870) (3) | 8 | | |
| Ergothérapie (c/a 6880) (3) | 9 | | |
| Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1) | 10 | | |
| Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3) | 11 | | |
| Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3) | 12 | | |
| Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3) | 13 | | |

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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|---------------------------|----------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|
| | No GMF (1) | Nom du GMF (1) | Heures travaillées (2) IPS-SPL 5980 | Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne 5980 | Heures travaillées (2) Infirmière technicienne 5980 | Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire 5980 | Total (C.3 à C.6) |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | |
| 40 | TOTAL (L.1 à L.39) | | | | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|---------------------------|----------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| | No GMF (1) | Nom du GMF (1) | Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux | Heures travaillées (3) Kinésologue | Heures travaillées (3) Physio-thérapeute | Heures travaillées (3) Ergothérapeute |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| 37 | | | | | | |
| 38 | | | | | | |
| 39 | | | | | | |
| 40 | TOTAL (L.1 à L.39) | | | | | |

(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 : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Année : 2018-2019
Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|----|------------|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
| | No GMF (1) | Nom du GMF (1) | Heures travaillées (2) Nutritionniste | Heures travaillées (2) Inhalothérapeute | Heures travaillées (2) Psychologue | Heures travaillées (2) Autres professionnels |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| 37 | | | | | | |
| 38 | | | | | | |
| 39 | | | | | | |
| 40 | | TOTAL (L.1 à L.39) | | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| | Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2018) | Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019) | Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019) | Code de niveau de service (1) | Nombre de 1er répondants ou policiers | Nbre d'appels effectués Priorité « PO » | Nbre d'appels effectués Autres priorités |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | |
| 40 | Total (L.1 à L.39) | | | xxxx | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 **Par :** Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 **Par :** Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| | Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2018) | Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019) | Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019) | Code de niveau de service (1) | Nbre de 1er répondants ou policiers | Nbre d'appels effectués Priorité « PO » | Nbre d'appels effectués Autres priorités |
| 1 | Report de la P.45, L.40 | | | xxxx | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | |
| 40 | Total (L.1 à L.39) | | | xxxx | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| | Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2018 et le 31 mars 2019) | Nbre de points de services ou véhicules accrédités (en 2018–2019) | Nbre de points de services ou véhicules actifs (au 31 mars 2019) | Code de niveau de service (1) | Nbre de 1er répondants ou policiers | Nbre d'appels effectués Priorité « PO » | Nbre d'appels effectués Autres priorités |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | Total (L.1 à L.9) | | | xxxx | | | |
| 11 | Report de la P.45-1, L.40 | | | xxxx | | | |
| 12 | Grand total (L.10 + L.11) | | | xxxx | | | |

(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) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

PAGE 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---------------|-----------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|
| | Nom du centre | Nombre d'appels reçus | Hrs travaillées Prise d'appels et répartition | Hrs utilisées pour fins de calcul | Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4) | Appel par poste ETC (C.2 / C.5) |
| 1 | | | | 1600 | | |
| 2 | | | | 1600 | | |
| 3 | | | | 1600 | | |

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| | Nom de l'entreprise | Heures de services Autorisées | Heures de services Non livrées | Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3) | Heures de services Supplémentaires |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | Total (L.1 à L.25) | | | | |

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

PAGE 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| | Nom de l'entreprise (1) | Heures de services Autorisées | Heures de services Non livrées | Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3) | Heures de services Supplémentaires |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | Total (L.1 à L.25) | | | | |

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| | Nom de l'entreprise (1) | Heures de services Autorisées | Heures de services Non livrées | Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3) | Heures de services Supplémentaires |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | Total (L.1 à L.25) | | | | |

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

| | | | |
|------------------------|------------------------------|-----------------|--------------|
| Nom : | 4785 - AS-478 (2018-2019) | Statut : | Accepté |
| Établissement : | 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude | Type : | Installation |
| Année : | 2018-2019 | | |
| Région : | 13 - Laval | | |

Détails de la transmission

| | | | |
|----------------------|------------|--------------|--------------|
| Transmis le : | 2019-06-27 | Par : | Cindy Bowles |
|----------------------|------------|--------------|--------------|

Détails de la validation ERSSS

| | | | |
|--------------------|--|--------------|--|
| Validé le : | | Par : | |
|--------------------|--|--------------|--|

Détails de la validation MSSS

| | | | |
|--------------------|------------|--------------|---------------|
| Validé le : | 2019-07-03 | Par : | Sarah Carrier |
|--------------------|------------|--------------|---------------|

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| | Nom de l'entreprise (1) | Heures de services Autorisées | Heures de services Non livrées | Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3) | Heures de services Supplémentaires |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | Total (L.1 à L.25) | | | | |

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| | Nom de l'entreprise (1) | Heures de services Autorisées | Heures de services Non livrées | Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3) | Heures de services Supplémentaires |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | Total (L.1 à L.25) | | | | |

(1) Inscrit à la page 47-0.

Détails du formulaire

Nom : 4785 - AS-478 (2018-2019)
 Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
 Année : 2018-2019
 Région : 13 - Laval

Statut : Accepté
 Type : Installation

Détails de la transmission

Transmis le : 2019-06-27 Par : Cindy Bowles

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2019-07-03 Par : Sarah Carrier

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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| | Nom de l'entreprise (1) | Heures de services Autorisées | Heures de services Non livrées | Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3) | Heures de services Supplémentaires |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | Total (L.1 à L.25) | | | | |

(1) Inscrit à la page 47-0.