Santé et Services sociaux Québec

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2022-2023)

Nom de l'établissement : Centre d'hébergement et de soins de longue durée Saint-Jude

Statut : Transmis Code : 5123-3997

Code de région sociosanitaire : 13 - Laval

AS-478 (2022-2023)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 C/A

Page 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)

Page 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

Page 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

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

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

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

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

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

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

Page 10 – C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Page 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)

Page 12-4 – C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

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

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

Page 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES

Page 14-1 - RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (c/a 6320)

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

Page 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Page 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

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

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

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

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

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

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

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (suite)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

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

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

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

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Page 32 - USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA - INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1), 6110 ET 6120 ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

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

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

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1er AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1er AVRIL AU 31 MARS) (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 LE SOUTIEN PROFESSIONNEL 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 FINANCIERS 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

Page 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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 2023.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (formulaire AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))

- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2023 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))

- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire 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 : 2023-06-29

DG ou PDG	29 juin 2023 Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

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**
204	
204	
Cindy Bowles	
Conseillère en gestion financière	
450-687-7714 P2252	
cindy.bowles@ssss.gouv.qc.ca	

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
204	72488	2889
204	72488	2889
204	72488	2889
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

51233997		
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
	0	
	0	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

204	72488	2889
204	72488	2889
204	72488	2889
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)

Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis

Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation

Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)

Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**
Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	
Lits dressés dans les centres de soins	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**	**Jours d'absence (inclus en C.2)**

(au 31 mars)		

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Année : 2022-2023
Région : 13 - Laval
Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatologie	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MDA	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire dans les MA	
		72488					
		72488					
CH Salles	**CH Chambres semi-privées**	**CH Chambres privées**	**CHSLD 3 lits ou plus**	**CHSLD 2 lits**	**CHSLD individuelle**	**MDA individuelle**	**MA individuelle**
				184	20		
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)**					
204							
Salles	**Chambres semi-privées**	**Chambres privées**	**Total (C.1 à C.3)**				

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 ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
s-c/a 6021	**s-c/a 6022**	**s-c/a 6023**	**s-c/a 6024**	**s-c/a 6025**

s-c/a 6026	**s-c/a 6031**	**s-c/a 6032**	**c/a 6100**	

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

PAGE 5 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180	c/a 6110	c/a 6120
	188				
	141				
	329				
	30				
	98				
	128				
	201				
	47880				
c/a 6200	**s-c/a 6271**	**s-c/a 6273**	**c/a 6340**		
s-c/a 6985	**s-c/a 6986**	**s-c/a 6988**			

1. Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060 - Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 6 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 7 – C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	**Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)**			
Nombre d'accouche-ments	**Usagères admises**	**Usagères inscrites en CDJ**	**Usagères inscrites autres**	**Total (C.2 à C.4)**
Réorientés	**Ambulants**	**Sur civière**		
Nombre (au 31 mars)				
Répartition des statuts Admis	**Répartition des statuts Inscrits**	**Répartition des statuts Enregistrés**	**Services vendus et autres**	**Total (C.1 à C.4)**

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) (1) SELON LE STATUT DE L'USAGER

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites – autres	Total (C.3 à C.5)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
51233997					

Total (L.1 et L.10)					

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.

2. La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

L'acronyme pour chirurgie d'un jour est CDJ.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
xxxx	**xxxx**	**xxxx**
51233997		
xxxx		
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
xxxx	**xxxx**	**xxxx**
51233997		
xxxx		
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
xxxx	**xxxx**	**xxxx**
51233997		
xxxx		

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 7-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
51233997		

xxxx		
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	**Berceaux et incubateurs (au 31 mars)**	**Jours-présence (1er avril au 31 mars)**
51233997		
xxxx		

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Nombre d'heures						
Usagers admis	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
				xxxx		
Usagers admis	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**
				xxxx		
				xxxx		
Nombre d'Unités techniques						
Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits Autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

Physiologie respiratoire (c/a 6610)	**Médecine nucléaire (s-c/a 6785)**	**TEP (s-c/a 6786)**				
xxxx						
Usagers transférés	**Usagers reçus**					

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire 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'usager.

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
Physiologie respiratoire (c/a 6610) Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
51233997					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
Sous-total (L.1 et L.10)							
Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
51233997					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
Sous-total (L.12 et L.21)					**xxxx**		
Total c/a 6610 (L.11 et L.22)							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
51233997					**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**	**xxxx**

					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.1 et L.10)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
51233997					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx		
Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)							
TEP (s-c/a 6786) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
51233997					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.24 et L.33)							
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
51233997					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx	xxxx
Sous-total (L.35 et L.44)					xxxx		
Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)							
Total c/a 6780 (L.23 et L.46)							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
				xxxx	
Électrophysiologie (c/a 6710)	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Usagers admis	**Usagers inscrits Responsabilité MSSS**	**Usagers inscrits Autres responsabilités**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Total (C.1 à C.5)**

				xxxx	
				xxxx	
Électrophysiologie (c/a 6710)	**Hémodynamie (s-c/a 6751)**	**Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)**			
Responsabilité MSSS	**Autres responsabilités**				

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
51233997					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
Sous-total (L.1 et L.10)						
Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
51233997					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
Sous-total (L.12 et L.21)					xxxx	
Total (L.11 et L.22)						

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

PAGE 9-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	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) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
51233997					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx
					xxxx	xxxx

					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Sous-total (L.1 et L.10)						
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Sous-total (L.12 et L.21)					**xxxx**	
Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)						
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Sous-total (L.24 et L.33)						
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Sous-total (L.35 et L.44)					**xxxx**	
Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)						
Total c/a 6750 (L.23 et L.46)						

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

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

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

Usagers admis	**Usagers inscrits**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.5)**	
			xxxx	**xxxx**		
Responsabilité MSSS	**Autres responsabilités**					
Usagers transférés	**Usagers reçus**					

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus**	**Autres**	**Total (C.1 à C.6)**		
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)**
Services achetés (Nbre d'UTP)	**Services achetés (Nbre de procédures)**	**Services offerts aux autres d'établis-sements (1)**						

Graphie fixe	**Graphie mobile**	**Scopie**	**Total (C.1 à C.3)**					
Cardiologie	**Obstétrique – Gynécologie**	**Imagerie médicale**	**Total (C.1 à C.3)**					
Mammo-graphe	**Stéréotaxie**							
Nombre								

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

51233997						
Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-2 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

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

Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

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

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation

Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

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

Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

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

Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Usagers admis	**Usagers inscrits Urgence**	**Usagers inscrits autres**	**Usagers enregistrés**	**Services vendus (1)**	**Autres (2)**	**Total (C.1 à C.6)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

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)**	
xxxx					
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)**

	634				634
	213				213

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

PAGE 12-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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) (Nombre d'examens)					
51233997				**xxxx**	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
Total (L.1 et L.10)					
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
51233997				**xxxx**	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
Total (L.12 et L.21)					
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
51233997				**xxxx**	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
				xxxx	**xxxx**
Total (L.23 et L.32)					

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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) (Nombre d'UTP)						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**

Total (L.1 et L.10)						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Total (L.12 et L.21)						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Total (L.23 et L.32)						
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
51233997		634			**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Total (L.34 et L.43)		634				634

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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) (Nombre de jours-traitements)						
51233997					**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Total (L.1 et L.10)						
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
51233997		213			**xxxx**	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
					xxxx	**xxxx**
Total (L.12 et L.21)		213				213

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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)
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)**	
					xxxx	**xxxx**		
					xxxx	**xxxx**		
					xxxx	**xxxx**		
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)**					
Appels téléphoniques	**Rencontres en personne**							
Rencontres virtuelles								

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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 13 – C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES

Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Nombre de salles utilisées			
Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	**Consultations externes (c/a 6300)**	**Ailleurs (2)**	**Total (C.1 à C.3)**

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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) Nombre d'heures-présence (1) de l'usager							
51233997						**xxxx**	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
						xxxx	**xxxx**
Total (L.1 à L.10)							

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 14 – S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES

Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

PAGE 14-1 - RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX STÉRILISÉS (C/A 6320)

nombre de CR n/CR	coefficient en minute (a)	Retraitement pondéré (RP)
	2	
	6	
	9	
	8	
	13	
	25	
	36	
	19	
	31	
	44	
	12	
	180	
	10	
	19	
	25	
	10	
	14	

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Dispensé (1)		
Jeunes	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**
Jeunes	**Adultes**	**Total (C.1 à C.2)**

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 page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

PAGE 16 – S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
xxxx
xxxx
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 16-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
51233997	
TOTAL (L.1 à L.10)	

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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)
			xxxx	
				xxxx
			xxxx	
				xxxx
			xxxx	
				xxxx
	xxxx		xxxx	
	xxxx			xxxx

			xxxx	
				xxxx
			xxxx	
				xxxx
			xxxx	
				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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
Neuropsychologie Nombre d'interventions					**Pédopsychologie Nombre d'interventions**				
51233997					51233997		xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
							xxxx		
Total (L.1 à L.10)					**Total (L.1 à L.10)**		xxxx		
Psychologie en milieu médical Nombre d'interventions					**Géronto-psychologie Nombre d'interventions**				
51233997					51233997				
Total (L.12 à L.21)					**Total (L.12 à L.21)**				
Psychologie en santé mentale Nombre d'interventions					**Autres domaines Nombre d'interventions**				
51233997					51233997				
Total (L.23 à L.32)					**Total (L.23 à L.32)**				
Sous-total (C.2 à C.5)									
Sous-total (C.7 à C.10)									
Total (L.34 et L.35)									

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)

	233		233
	233		233

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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 à 17 ans)				
51233997				
Sous-total (L.1 à L.10)				
Santé physique (Adultes)				
51233997				
Sous-total (L.12 à L.21)				
Santé physique (65 ans et plus)				
51233997				
Sous-total (L.23 à L.32)				
Planification des naissances				
TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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 à 15 ans)				
51233997				
Sous-total (L.1 à L.10)				
Santé mentale (16 à 17 ans)				
51233997				
Sous-total (L.12 à L.21)				
Santé mentale (Adultes)				
51233997				
Sous-total (L.23 à L.32)				
Santé mentale (65 ans et plus)				
51233997				
Sous-total (L.34 à L.43)				
TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
Dépendance				
Soutien à l'autonomie des personnes agées		328		328
Déficience physique				
Déficience intellectuelle et TSA				
Santé mentale				
Santé physique				
Total (L.1 à L.6)		328		328
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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				
51233997				
Total (L.8 à L.17)				

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.
Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

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)
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
			xxxx					
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)**
				xxxx	xxxx			
				xxxx	xxxx			
				xxxx	xxxx			
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)**
		xxxx		xxxx	xxxx	xxxx		
		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	
		xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (SUITE)

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)

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)**
		xxxx					**xxxx**	
			xxxx					
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)**
		xxxx	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
		xxxx	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
		xxxx	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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 (Nombre de traitements)									
51233997			**xxxx**	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
Sous-total (L.1 à L.10)			**xxxx**					**xxxx**	
Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
51233997			**xxxx**	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
			xxxx	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
Sous-total (L.12 à L.21)				**xxxx**					
Nombre de traitements									
Total (L.11 et L.22)									

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
xxxx	xxxx	
xxxx	xxxx	

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
xxxx	xxxx	
xxxx	xxxx	

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**

Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	**Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie**

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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic/traitement		
51233997		
Sous-total (L.1 à L.10)		
Réadaptation fonctionnelle intensive		
51233997		
Sous-total (L.12 à L.21)		
Adaptation/réadaptation		
51233997		
Sous-total (L.23 à L.32)		
Soutien à l'intégration sociale		
51233997		
Sous-total (L.34 à L.43)		
TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)		

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)

Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
30	71	136
1	13	20
28	60	117
2	2	2
0	0	0
0	0	0
11	7	17
7	13	22
2	3	7
1	0	2
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
30	43	107
1	5	7
0	0	0
0	0	0
207	416	807
1	1	2
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
1	0	1
xxxx	**xxxx**	696
xxxx	**xxxx**	
322	634	1943

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
xxxx	**xxxx**	
xxxx	**xxxx**	

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

51233997										
HPS (1)	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**HPS (1)**	**Total (C.1 à C.10)**

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
1247	
696	
1943	
Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
1247	
1247	
Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie	**Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie**
xxxx	**xxxx**

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.3.
3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.
4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis

Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic/traitement		
51233997		
Sous-total (L.1 à L.10)		
Réadaptation fonctionnelle intensive		
51233997		
Sous-total (L.12 à L.21)		
Adaptation/réadaptation		
51233997		
Sous-total (L.23 à L.32)		
Soutien à l'intégration sociale		
51233997	1247	
Sous-total (L.34 à L.43)	1247	
TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	1247	

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

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

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx

		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx
		xxxx

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. Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.

4. Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

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)**	
Nombre						
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)**
268261	8750	277011	9102			9102
Pour l'établissement	**Services vendus**					
352208						
309933						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

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

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	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					
51233997		268261	268261	8750	277011
Total (L.1 à L.10)		268261	268261	8750	277011
Achetés ailleurs					
51233997					
Total (L.12 à L.21)					

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
1		1		1	0	322
4	1	5		1	4	1725
6	1	7	1	2	4	1620
11	4	15	3	2	10	4047
10	16	26	2	8	16	3783
23	23	46	7	13	26	9936
33	44	77	9	15	53	16142
100	52	152	8	56	88	34913
188	141	329	30	98	201	72488
Nombre admis	**Nombre sortis**					
5						
17	4					
79	22					
3	1					
3						
1						
xxxx	**xxxx**					
xxxx	**xxxx**					
8	2					
25	1					
141	30					

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD, MDA-MA INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
51233997	141
TOTAL (L.1 à L.10)	141

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 32 - USAGERS ADMIS EN CHSLD, MDA-MA - INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD, MDA-MA

Nombre					
47880					
374					
168811					
840					
46					
52					
2889					
2573					
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)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6110)**	**Hébergement et soins de longue durée (c/a 6120)**	**Total (C.1 à C.5)**
	4				4
	4				4
	10				10
	16				16
	26				26
	53				53
	88				88
	201				201

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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

PAGE 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD, MDA-MA

Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6110 (excluant hébergement temporaire)	c/a 6120 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)
			47880			47880
			128			128
			374			374
			168811			168811
			201			201
			840			840
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**	
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**	

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

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023) **Statut :** Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude **Type :** Installation
Année : 2022-2023 **No période (Date début) :** 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 (1), 6110 ET 6120 ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
322							322
1725							1725
1620							1620
4047							4047
3783							3783
9936							9936
16142							16142
34913							34913
72488							72488
SAPA (2)	**Déficience physique**	**Déficience intellectuelle**	**TSA (3)**	**Total (C.1 à C.4)**			

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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

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)
Nombre d'inscriptions	**Nombre de départs**			
xxxx	**xxxx**			
xxxx	**xxxx**			

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Total des heures travaillées (1)
Nombre d'usagers

Nombre d'usagers
Nombre de transport

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.

3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

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)
Nombre d'Inscriptions	**Nombre de départs**			
xxxx	**xxxx**			
xxxx	**xxxx**			

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)

Total des heures travaillées (1)

Nombre d'usagers
Nombre de visites

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. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Nombre de lits/ places disponibles
Places disponibles

Détails du formulaire

Nom :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Correspondant à la DP	**Correspondant à la SPH**	
Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	**Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH**	**Total (C.1 à C.2)**
xxxx		
xxxx		
xxxx		
xxxx		
xxxx		
xxxx		
	xxxx	
	xxxx	
	xxxx	
	xxxx	

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)
1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS
4. B) L'admission

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Année : 2022-2023
Région : 13 - Laval
Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
	TOTAL (L.1 à L.39)					

1. La liste des codes (à quatre 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 page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, 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 : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Année : 2022-2023
Région : 13 - Laval
Statut : Transmis
Type : Installation
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute

	Total (L.1 à L.39)				

1.
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R 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 page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R 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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :** Cindy Bowles	

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

No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
	Total (L.1 à L.39)				

1.
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, 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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022–2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
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 :	4789 - AS-478 (2022-2023)	**Statut :**	Transmis
Établissement :	5123-3997 - CHSLD Saint-Jude	**Type :**	Installation
Année :	2022-2023	**No période (Date début) :**	13 (2023-02-26)
Région :	13 - Laval		

Détails de la transmission

Transmis le :	2023-06-29	**Par :**	Cindy Bowles

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

Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2022 et le 31 mars 2023)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2022–2023)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2023)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
Report de la P.45, L.40			**xxxx**			

			1600		

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

PAGE 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

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

Détails du formulaire

Nom : 4789 - AS-478 (2022-2023)
Statut : Transmis
Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

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

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

Établissement : 5123-3997 - CHSLD Saint-Jude
Type : Installation
Année : 2022-2023
No période (Date début) : 13 (2023-02-26)
Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29
Par : Cindy Bowles

PAGE 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

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

Région : 13 - Laval

Détails de la transmission

Transmis le : 2023-06-29 **Par :** Cindy Bowles

PAGE 47-99 – PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (*)

	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
xxxx				
Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.