

Impression



Agence de la santé et
des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2015-2016)

Nom de l'établissement : CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.

Statut : Enregistré

Code : 1104-4823

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)

Statut : Enregistré

Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.

Type : Établissement

Année : 2015-2016

Région : 06 - Montréal

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 2016.

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

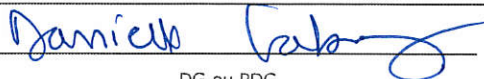
J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

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

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Danielle Gaboury

Date : 2016-06-23



2016-06-23

DG ou PDG

Date

DANIELLE GABOURY

Nom en lettres moulées

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)

Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.

Année : 2015-2016

Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré

Type : Établissement

PAGE 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis (1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1	
CHSLD	2	93
Total (L.1 à L.2)	3	93
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4	Lyse Martel
Titre	5	AGF
Téléphone	6	514-254-4991
Poste	7	155

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

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

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

	1	2	3
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	14		
Total (L.6 à L.14)	15		
Lits de courte durée occupés pour un hébergement inclus aux L.6 à L.14	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs inclus aux L.6 à L.14	17		
HÉBERGEMENT (PERMANENT OU TRANSITOIRE ET TEMPORAIRE)			
	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18	80	129
- Hébergement temporaire	19		
Sous-total (L.18 et L.19)	20	80	129
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	21		
- Hébergement temporaire	22		
Sous-total (L.21 et L.22)	23		
Total (L.20 et L.23)	24	80	129
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	25		xxxx

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

PAGE 3 – RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT

	1	2	3	4	5	6
JOURS-PRÉSENCE DURANT L'ANNÉE SELON L'ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT (DÉCLARÉS AUX PAGES 2 ET 7)						
Organismes	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
MSSS	1		29219			
Gouvernement du Canada	2					
CNESST	3					
FAAQ	4					
MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6					
- Non-canadiens	7					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9		29219			
LITS DRESSÉS AU 31 MARS SELON TYPE DE CHAMBRES - RÉPARTIS ENTRE CH ET CHSLD						
Lits dressés	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs	10					80
Lits en CH et CHSLD (1)	Nombre autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Nombre fermés définitivement (au 31 mars de l'ex. précédent encore au permis)	Nombre fermés définitivement (durant l'exercice encore au permis)	Nombre de lits attribués à l'URFI (c/a 6080)		
Soins de santé physique et de gériatrie	11					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14	93				
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présences selon le type de chambres (3)	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présences selon le type de chambre attribuée	17					
Répartition des jours-présences facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18					

- (1) Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).
 (2) Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez utiliser une des modalités prévues à GESTRED.
 (3) En incluant natalité et en excluant berceaux et incubateurs.
 (4) Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

PAGE 5 - MOUVEMENT DES USAGERS (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	80		
Admis durant l'année	2	20		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.1 à L.3)	4	100		
Sortis durant l'année	5	6		
Décédés durant l'année	6	14		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année - Sous-total (L.5 à L.7)	8	20		
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	80		
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année depuis leur arrivée	10	19216		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.11 à L.13)	14			
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année - Sous-total (L.15 à L.17)	18			
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année - Sous-total (L.21 à L.23)	24			
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année - Sous-total (L.25 à L.27)	28			
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29			
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

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

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

PAGE 12 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER

		1	2	3	4	5	6
RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Centre d'activités		Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)	
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx			xxxx		
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2				xxxx		
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3				xxxx		
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4				xxxx		
Services dentaires curatifs (c/a 6550) (Nombre d'usagers)	5						
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	6						
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	7				xxxx		
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	8				xxxx		
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	9						
		Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)
Inhalothérapie (s-c/a 6352) (autre qu'à domicile) (Nombre d'unités techniques provinciales)	10						
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	11						
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	12						
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	13		710				710
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	14		827				827
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	15		79				79
			Appels téléphoniques	Rencontres			
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062) (Nombre)	16	xxxx			xxxx		
		Traitements oncologiques courts (moins de 2 heures)	Traitements oncologiques moyens (entre 2 et 4 heures)	Traitements oncologiques longs (plus de 4 heures)	Autres activités thérapeutiques	Urgences oncologiques	Total (C.1 à C.5)
Répartition des visites de traitements et urgences oncologiques (Nombre)	17						

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

PAGE 18 - RÉPARTITION DES USAGERS PAR CATÉGORIE DE CLIENTÈLE - SERVICES SOCIAUX (S-C/A 6565)

Catégories de clientèle		1	2	3	4
		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 - 17 ans)	1				
Santé physique (Adultes)	2				
Santé physique (65 ans et plus)	3				
Planification des naissances	4				
Sous-total (L.1 à L.4)	5				
Santé mentale (0 - 15 ans)	6				
Santé mentale (16 - 17 ans)	7				
Santé mentale (Adultes)	8				
Santé mentale (65 ans et plus)	9				
Sous-total (L.6 à L.9)	10				
Déficience intellectuelle et TSA (0 - 15 ans)	11				
Déficience intellectuelle et TSA (16 - 17 ans)	12				
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13				
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14				
Sous-total (L.11 à L.14)	15				
Dépendances	16				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			87	87
Déficience physique	18				
Autres	19				
Total (L.5 + L.10 + L.15 à L.19)	20			87	87
SERVICE DE SOINS SPIRITUELS (C/A 6390)					
Programmes de services par statuts		Nombre d'usagers Externes	Nombre d'usagers Hospitalisés	Nombre d'usagers Hébergés	Total (C.1 à C.3)
Dépendances	21				
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	22			70	70
Déficience physique	23				
Déficience intellectuelle et TSA	24				
Santé mentale	25				
Santé physique	26				
Total (L.21 à L.26)	27			70	70

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

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

		1	2	3	4	5	6
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Utilisateurs		Nb de places payantes Exploitées par l'établissement	Nb de places payantes Exploitées par la fondation	Nb de places payantes Exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Nb de places non payantes	Total (C.4 à C.5)
Employés(es), médecins, etc.	1						
Visiteurs, locataires, etc.	2						
Total (L.1 et L.2)	3						
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches		Nombre					
Prêt de documentation	4						
Prêt entre bibliothèques	5						
Recherche documentaire	6						
Total (L.4 à L.6)	7						
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Lieu de production		Repas gratuits Usagers admis	Repas gratuits Autres	Ventes de repas Prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas Usagers inscrits Centre et hôpital de jour	Ventes de repas Autres	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	8	109575	1449	4048		5141	120213
Achetés ailleurs	9						
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit		Pour l'établissement	Services vendus				
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	130843					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12						
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	105480					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16						
-- Services privés	17						

(1) Nombre de kilo (kg).

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

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

	1	2	3	4	5	6	7
MOUVEMENT DES USAGERS PAR GROUPES D'ÂGES							
Groupes d'âges	Nombre en début d'année	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (1)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 - 24 ans	1						
25 - 34 ans	2						
35 - 44 ans	3						
45 - 54 ans	4						
55 - 64 ans	5						
65 - 69 ans	6						
70 - 74 ans	7						
75 - 79 ans	8	6	5	11	2	1	8
80 - 84 ans	9	18	7	25	1	0	24
85 - 89 ans	10	35	2	37	1	9	27
90 ans ou plus	11	21	6	27	2	4	21
Total (L.1 à L.11)	12	80	20	100	6	14	80
PROVENANCE DES USAGERS ADMIS ET DESTINATION DES USAGERS SORTIS DURANT L'ANNÉE							
Provenance ou destination	Nombre admis	Nombre sorties					
Domicile - sans service	13	4	1				
Domicile - avec services	14	1					
Centre hospitalier	15	3	5				
CHSLD public	16	4					
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18	1					
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21	7					
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres	25						
Total (L.13 à L.25)	26	20	6				

(1) Excluant les déplacements internes.

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

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

	1	2	3	4
	Nombre			
Durée de séjour				
- Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement (1)	1	19216		
- Durée moyenne de séjour (2) (L.01 divisée par P.31, L.12, C.04 + P.31, L.12, C.05)	2	961		
- Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	3	132869		
- Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (2) (L.03 divisée par P.31, L.12, C.06)	4	1661		
Congés temporaires des usagers durant l'année du rapport				
- Usagers différents qui se sont absentés durant l'année du rapport	5	43		
- Congés temporaires	6	58		
- Jours d'absence pour congés temporaires (3)	7	129		
- Jours d'absence relevés comme dépassements	8			
CLASSEMENT DE TOUS LES USAGERS ADMIS PAR GROUPE D'ÂGE (PRÉSENTS AU 31 MARS)				
Groupes d'âges	Réadaptation (c/a 6080) (4)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6060) (5)	Hébergement et soins de longue durée (c/a 6270) (6)	Total (C.1 à C.3)
0 - 24 ans	9			
25 - 34 ans	10			
35 - 44 ans	11			
45 - 54 ans	12			
55 - 64 ans	13			
65 - 69 ans	14			
70 - 74 ans	15			
75 - 79 ans	16		8	8
80 - 84 ans	17		24	24
85 - 89 ans	18		27	27
90 ans ou plus	19		21	21
Total (L.9 à L.19)	20		80	80

(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

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

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

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN						
	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (Excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.5)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1			19216	19216	
Nombre d'usagers ayant quitté	2			20	20	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 / L.2)	3			961	961	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4			132869	132869	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5			80	80	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 / L.5)	6			1661	1661	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)						
	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire - Catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11					
- Dépannage familial	12					
- Désengorgement des urgences	13					
- Protection sociale	14					
- Convalescence	15					
- Soins palliatifs (2)	16					
- Hébergement de crise	17					
- Services posthospitaliers	18					
- Autres (préciser) (3)	19					
Total (L.11 à L.19) (4)	20					
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
- Ventes de services posthospitaliers	21					
- Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22					
- Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23					
- Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24					
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)						
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25					

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

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

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

(4) Sauf C.4 = L.20, C.3 / (L.20, C.1 + L.20, C.2)

Impression

Détails du formulaire

Nom : 4782 - AS-478 (2015-2016)
 Établissement : 1104-4823 - CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.
 Année : 2015-2016
 Région : 06 - Montréal

Statut : Enregistré
 Type : Établissement

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

	1	2	3	4	5	6	7
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES							
Groupes d'âges	Soutien à l'autonomie des personnes âgées	Déficiência physique	Déficiência intellectuelle	TSA (2)	Dépendances	Santé mentale	Sous-total (C.1 à C.6)
0 - 24 ans	1						
25 - 34 ans	2						
35 - 44 ans	3						
45 - 54 ans	4						
55 - 64 ans	5						
65 - 69 ans	6						
70 - 74 ans	7						
75 - 79 ans	8	2731					2731
80 - 84 ans	9	7233					7233
85 - 89 ans	10	12196					12196
90 ans ou plus	11	7059					7059
Total (L.1 à L.11)	12	29219					29219
JOURS-PRÉSENCE PAR GROUPES D'ÂGES DANS LES PROGRAMMES DE SERVICES (SUITE)							
Groupes d'âges	Sous-total reporté	Santé physique	Total (C.1 à C.2)				
0 - 24 ans	13						
25 - 34 ans	14						
35 - 44 ans	15						
45 - 54 ans	16						
55 - 64 ans	17						
65 - 69 ans	18						
70 - 74 ans	19						
75 - 79 ans	20	2731	2731				
80 - 84 ans	21	7233	7233				
85 - 89 ans	22	12196	12196				
90 ans ou plus	23	7059	7059				
Total (L.13 à L.23)	24	29219	29219				

(1) Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).
 (2) TSA : Troubles envahissants du développement.