Bienvenue au CHU de Québec-Université Laval

Date:

CHU de Québec Université Laval

Ordre du jour

- Présentation du CHU
- Ce que le CHU vous offre
- Plateformes d’informations
- Votre Dossier employé
- Les attentes envers vous
- Rencontre syndicale

CHU de Québec Université Laval

Le CHU en un **coup d'œil**

LE PLUS IMPORTANT CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE (CHU) DU QUÉBEC ET UN DES PLUS GRANDS CENTRES HOSPITALIERS AU CANADA

Territoire desservi
Tout l'est du Québec et le nord-ouest du Nouveau-Brunswick

Clientèle potentielle
Près de
2 millions
de personnes

Personnel

13 072 employés

1 574 médecins, dentistes et pharmaciens

246 bénévoles

4 060 chercheurs réguliers et associés, affiliés et honoraires, employés du centre de recherche du CHU, étudiant aux cycles supérieurs et stagiaires postdoctoraux[1]

Total

18 952 intervenants

[1] Données au 31 mars 2022. Les données au 31 mars 2023 seront validées au cours de l'automne 2022. Ces chiffres proviennent du Rapport annuel du *Centre de recherche du CHU de Québec-université Laval 2021-2022*.

Nos expertises cliniques

Hôpital de l'Enfant-Jésus

- Grands brûlés
- Cancérologie
- Traumatologie
- ÉVAQ
- Neurosciences
- Recherche
- Nouveau complexe hospitalier
- Urgence

CHUL et Centre mère-enfant Soleil

- Obstétrique
- Pédiatrie
- Procréation Médicalement assistée
- Recherche
- Gastro-entérologie
- Douleur chronique
- Urgence Pédiatrique et adulte

Hôpital du St-Sacrement

- Cancer du sein
- Urgence
- Ophtalmologie
- Recherche
- Hôpital régional et communautaire
- Oto-rhino-laryngologie

L'Hôtel-Dieu de Québec

- Néphrologie
- Hémato-oncologie
- Implant cochléaire
- Cancérologie
- Recherche
- Urgence
- Épithésie

Hôpital Saint-François d'Assise

- Santé vasculaire
- Recherche
- Obstétrique
- Urgence
- Hôpital régional et communautaire

Centre administratif

- Ressources humaines
- Finances
- Approvisionnement et gestion contractuelle

Plateforme clinico-logistique

- Services alimentaires
- Pharmacie
- Reprographie
- Entreposage et distribution

CHU de Québec Université Laval

PROJET D'ÉTABLISSEMENT 2023-2027

Pour en savoir davantage sur le projet d'établissement et consulter la version complète, balayez ce code QR.

Notre **mission**

Offrir à la population de l'est du Québec des soins et des services de santé de pointe par notre engagement continu avec la recherche, l'enseignement, l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé, tout en assurant la promotion de la santé et l'innovation.

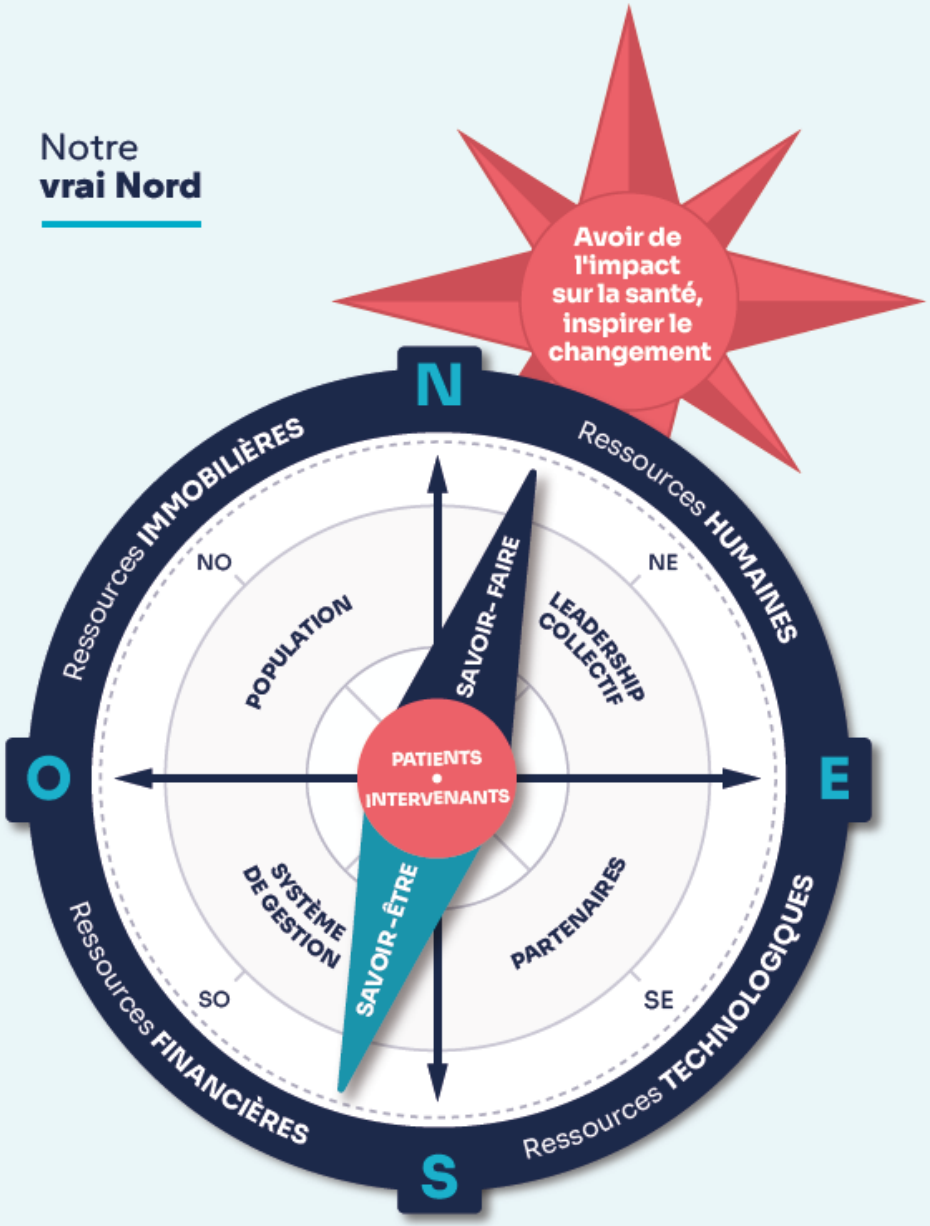
Notre **vision**

Par la force de nos équipes et en partenariat avec nos patients, être un chef de file international par la qualité de nos pratiques cliniques, scientifiques, pédagogiques et de gestion.

Nos **valeurs**

- Bienveillance
- Engagement
- Partenariat
- Transparence
- Amélioration continue

Notre **vrai Nord**



Nos **objectifs prioritaires**

Pour les patients

Donner un accès équitable et en temps opportun

Pour les intervenants

Bâtir une organisation dont nous sommes fiers et envers laquelle nous souhaitons nous engager

Savoir-être et savoir-faire

Assurer collectivement des soins et des services sécuritaires, pertinents et efficients

Ressources

Se projeter vers l'avenir pour faire face aux défis de transformation et être une référence en développement durable

GRM 343710

Culture organisationnelle

Vrai Nord

Valeurs

Code éthique

Savoir-être

Philosophie de gestion

Cadre de gestion des relations entre les intervenants et les patients

Gestion des relations

Cadre de gestion des relations entre les intervenants et les gestionnaires

Environnement de travail bienveillant

Philosophie de gestion

Un engagement collectif de l’équipe de gestion

Fidélisation et mobilisation

Proactivité et transparence

« Offrir une expérience de travail positive aux intervenants tout en leur permettant de se réaliser et d’évoluer au quotidien. »

Développement professionnel

Bien-être des intervenants

CHU de Québec Université Laval

Code d’éthique et civilité

Code d’éthique :

Engagements envers les usagers

- Information complète sur les services et les droits des usagers.
- Soins de qualité, respectueux et personnalisés.
- Consentement éclairé et participation aux décisions
- Accompagnement et assistance tout au long du parcours de soins.
- Respect de la confidentialité et accès aux dossiers médicaux.
- Mécanisme de gestion des plaintes indépendant et transparent.

Civilité et bien être au travail :

Actions pour un milieu de travail empreint de civisme

- Utilisation d'un langage courtois, modéré et approprié
- Examen critique de nos propres comportements
- Collaboration adéquate avec les collègues
- Manifestation d’une attention et d’une écoute envers les autres
- Respect de la confidentialité des informations
- Initiation rapide d’actions pour corriger une situation causant de l’inconfort

CHU de Québec Université Laval

Notre grand CHU engagé en **équité, diversité et inclusion** (EDI)

L'EDI

ÉQUITÉ,
DIVERSITÉ et
INCLUSION

Plusieurs ressources sont à votre disposition!

Pour tout questionnement en matière d'EDI, parlez-en avec votre gestionnaire ou adressez-vous à l'équipe en écrivant à :

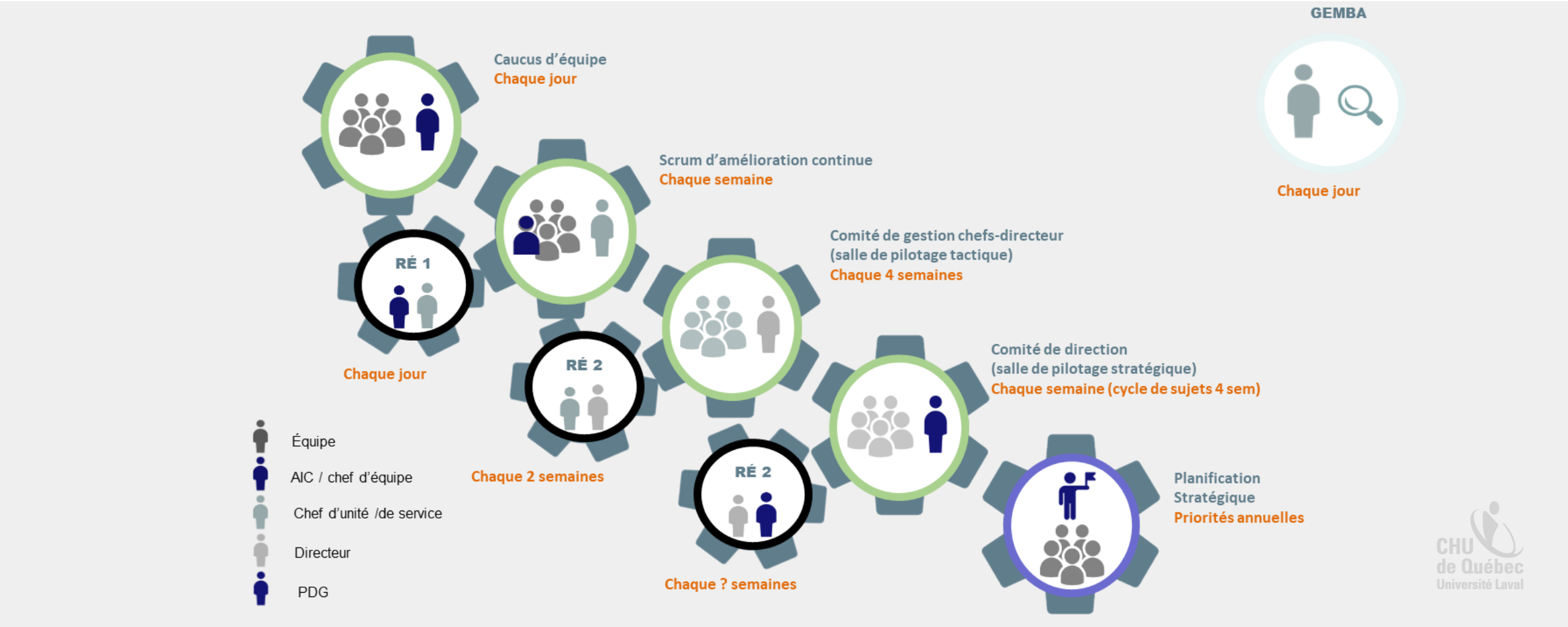
EDI@chudequebec.ca

CHU de Québec Université Laval

CHU de Québec Université Laval

STT du CHU de Québec CSN

Système de gestion



Expérience patient

Ce que le CHU vous offre

CHU de Québec Université Laval

Tes avantages CHU en un coup d'œil

4 semaines de vacances
(après une année de service)

13 journées fériées

Contribution à un **régime public de retraite** (RREGOP)

Remboursement partiel des frais de scolarité

9,6 jours de congé maladie

Formations continues disponibles dès votre début d'emploi

Et plusieurs autres...

- **Activités physiques** (pentathlon des neiges, défi entreprise, cours en groupe)
- Accès à des **paniers de légumes locaux** sur le lieu de travail
- **L'appli LIFT** (application de mise en forme)
- **Installations desservis par les autobus** de la RTC et la ST Lévis.
- **Aires de stationnements sécurisés pour les vélos**

Réseau des veilleurs

Programme des **leaders émergents**

Privilèges CHU et rabais
(commerces, spa, restaurants, etc.)

Ancienneté qui se cumule dans les **5 hôpitaux**

Vaste possibilité de carrière au CHU

Services gratuits, volontaires et confidentiels pour toute la famille

Ce que le CHU peut vous offrir
Programme d'aide aux employés (PAE)

TELUS Santé

4 h de consultation gratuite
par année avec un professionnel

Plateforme en ligne
Site Web et application

LIVRES ÉLECTRONIQUES | DOCUMENTS
BOITES À OUTILS | BALADOS

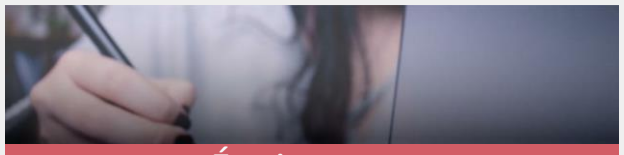
Santé et bien-être

Retraite

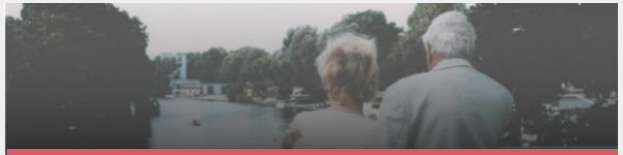
Deuil

Arrivée sur le marché du travail

Bien-être financier


Épuisement

Nouveau parent


Changement relationnel

Programme d'aide aux employées (PAE)
Numéro sans frais : 1 (855) 612-2998

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Mes avantages » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

beneva

Vous avez accès à un service d’accompagnement en finances personnelles. Voici comment en bénéficier.

Bâtissez votre avenir financier avec…

Des webinaires d’éducation financière sans frais et en direct

Apprenez-en plus au beneva.ca/webinaires.

Les conseils personnalisés de vos conseillers en sécurité financière pour :

- Élaborer une stratégie financière sur mesure
- Comprendre votre régime de retraite
- Prendre des décisions éclairées

Pour parler à un(e) conseiller(-ière), balayez le code QR.

Notre monde veille sur le vôtre. C’est concret, et tout près.

Ce que le CHU vous offre

CHU de Québec Université Laval

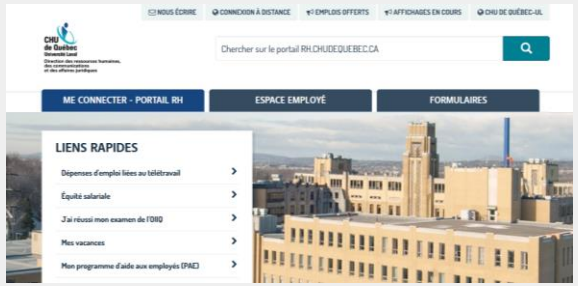
Plateformes d'information

CHU de Québec Université Laval

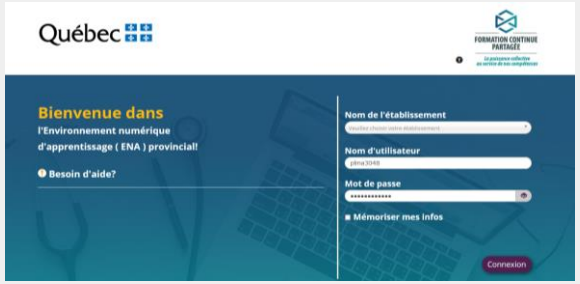
Plateforme d'information
Mon ADN - Accès Dossier Numérique

Mon ADN permet de faire votre première connexion à distance et permet d'accéder aux plateformes suivantes :

Portail des ressources humaines (Portail RH)

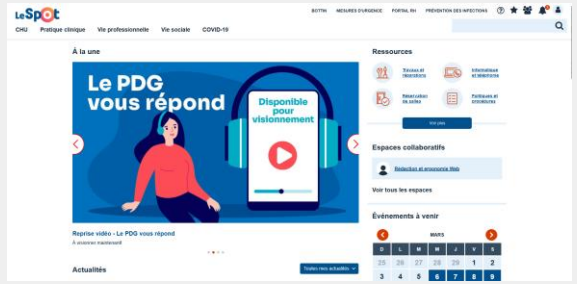


Environnement numérique d'apprentissage (ENA)



Logibec - Espace employé

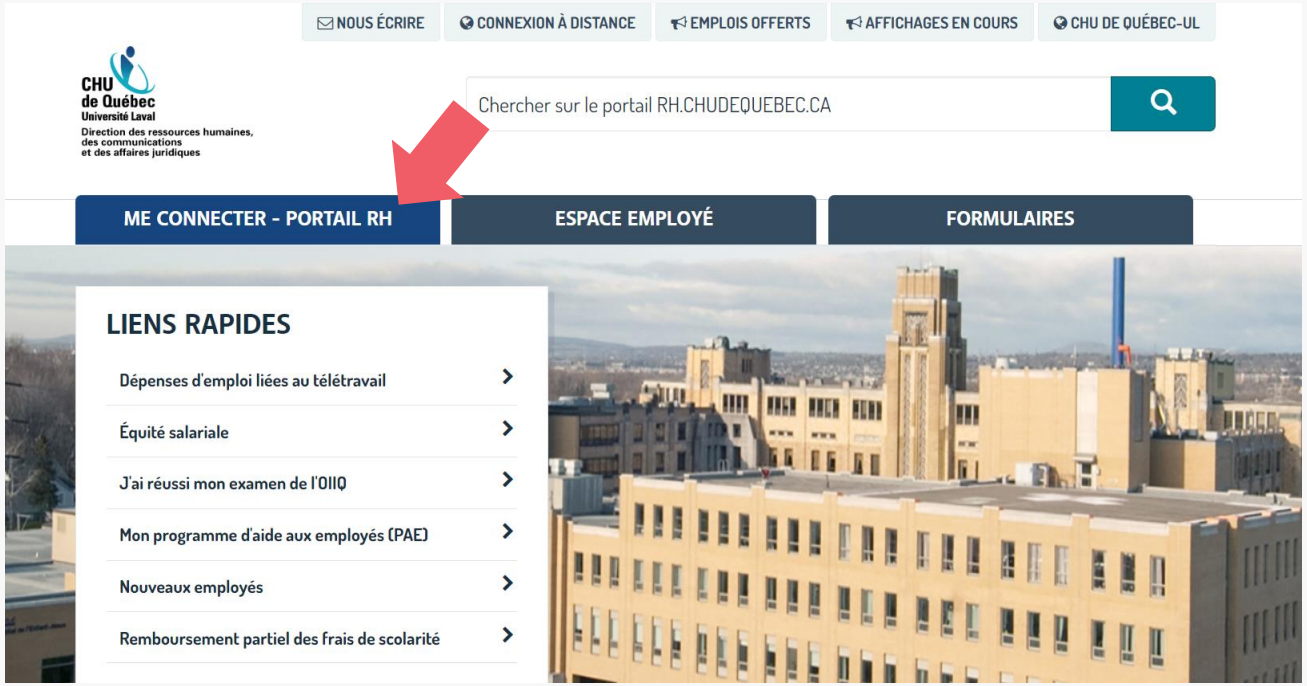
Le Spot – Intranet du CHU

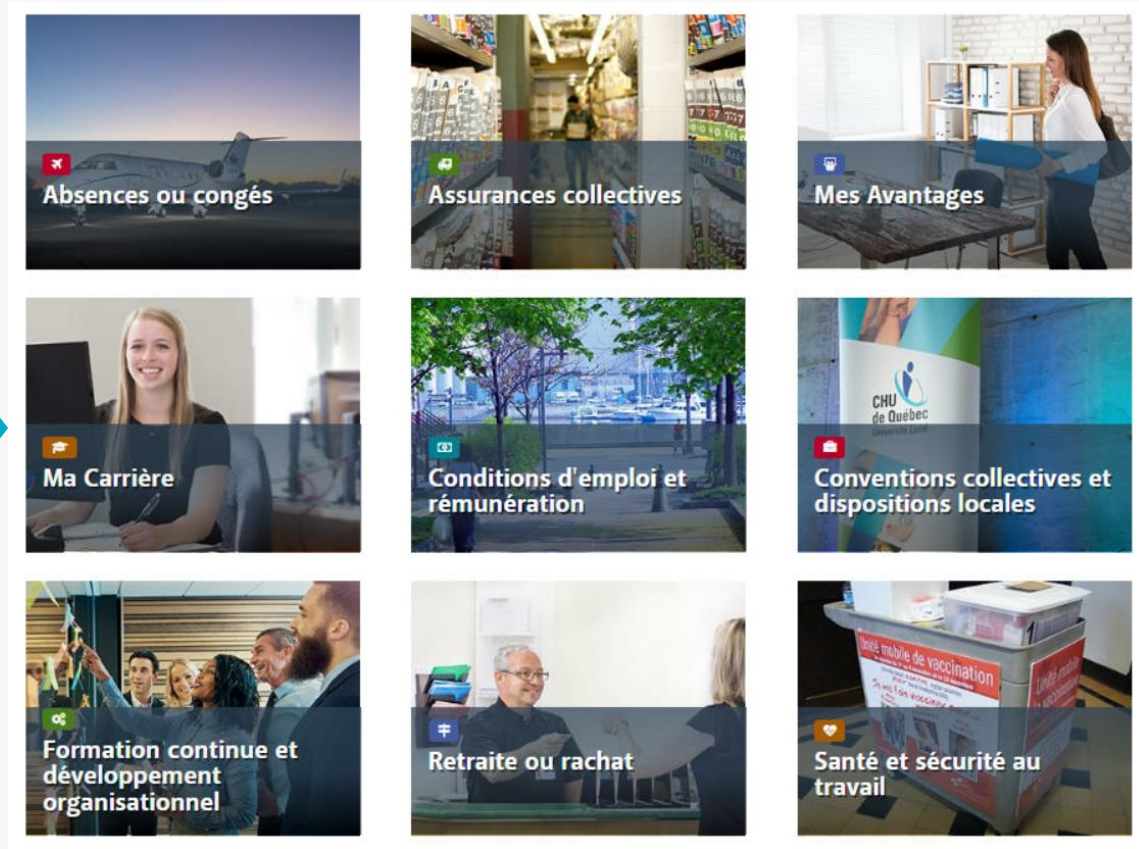


SI VOUS N'AVEZ PAS LES ACCÈS
Service informatique
Téléphone : 418 656-6200

CHU de Québec Université Laval

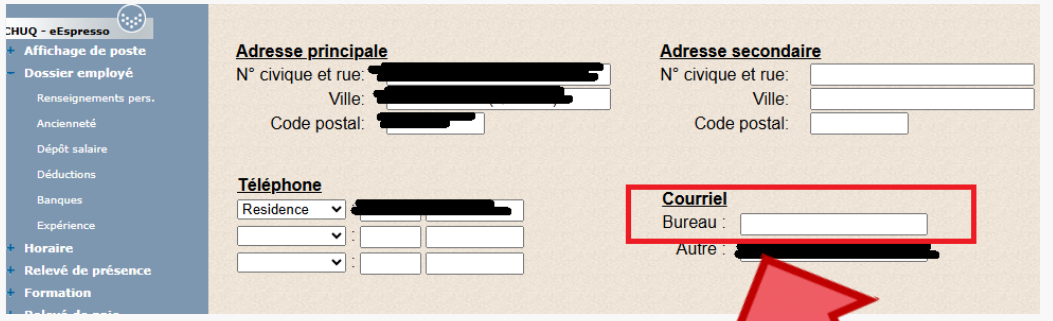
Plateforme d'information
Le Portail RH

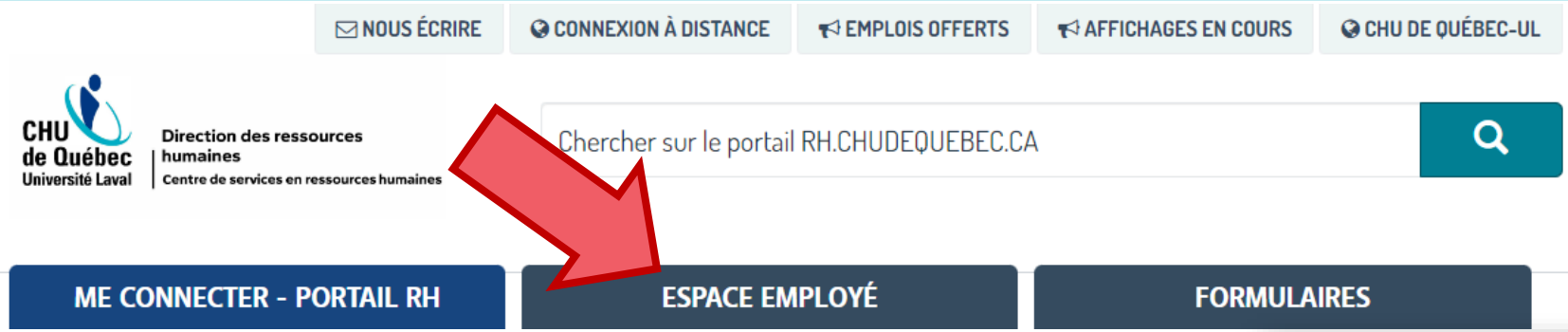


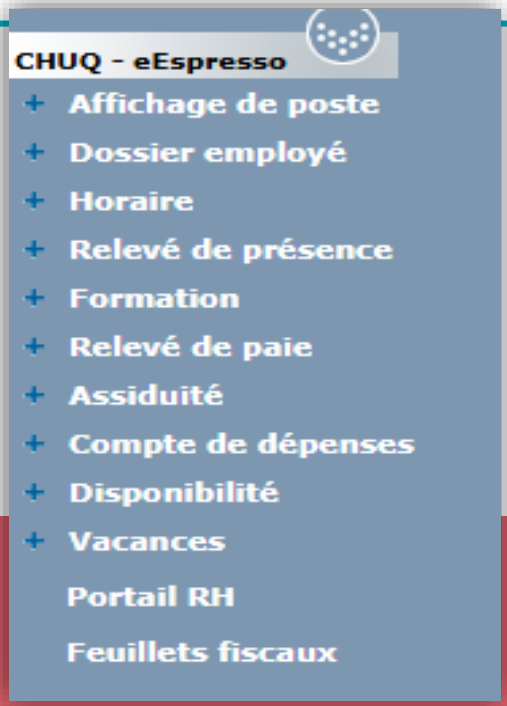


Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Plateforme d'information
Espace employé - *Logibec*







Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

CHU de Québec Université Laval

Plateforme d'information
Intranet - Le Spot

Service des communications
Téléphone : 418 525-4387
direction.communications@chudequebec.ca

Plateformes d'information

CHU de Québec Université Laval

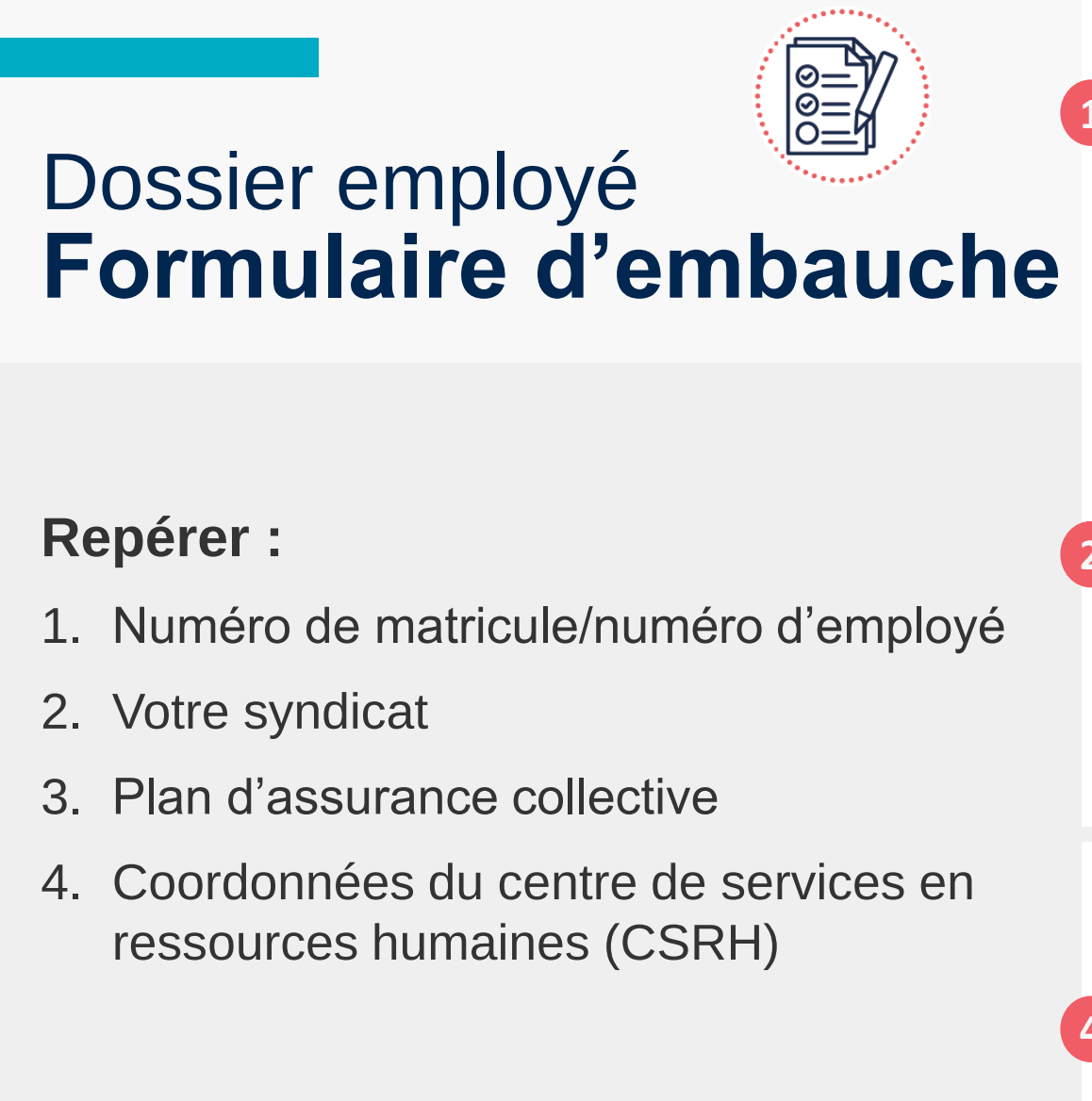
Votre dossier employé

CHU de Québec Université Laval

Dossier employé
Formulaire d'embauche

Repérer :

1. Numéro de matricule/numéro d'employé
2. Votre syndicat
3. Plan d'assurance collective
4. Coordonnées du centre de services en ressources humaines (CSRH)



CHU de Québec Université Laval

FORMULAIRE D'EMBAUCHE

Direction des ressources humaines

1

Matricule | **Multimatricule** | - Sélectionner - | **Site d'affectation** - Sélectionner - | **Étudiant** ☐ **MOI** ☐

Nom	**Prénom**	**Sexe**	**État civil** - Sélectionner -	**Date d'accueil**
N° assurance maladie	**N° assurance sociale**	**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ)	**Téléphone résidence**	**Cellulaire**
Adresse	**Ville et province** (Québec)	**Code postal**	**Courriel**	

N° unité adm.	**Description unité adm.**	**N° titre d'emploi** - Sélectionner -	**N° du poste**	**Période de probation** - Sélectionner -
Statut - Sélectionner -	**Quart de travail** - Sélectionner -	**Heures théoriques pour statut 3 (TPP)** Sem. 1 Sem. 2		**Date d'emploi** (AAAA-MM-JJ)

Salaire hebdomadaire $/sem. $/H	**Classe** - Sélectio	**Échelon** - Sélectionr	**N° permis**	**Années service réseau**	**Vacances**
% rém. add. - Sélectionner	**Prime – montant – %**	**Prime – description** - Sélectionner - - Sélectionner - - Sélectionner -	**Bénéfices marginaux** Fériés : Maladie :		

2

Syndicat – description - Sélectionner -	**Date début cotisation**	**Impôt provincial** 18 571$	**Impôt fédéral** 16 129$
Régime de retraite - Sélectionner -	**Date régime de retraite**	3 **Plan assurance collective** - Sélectionner -	

Êtes-vous retraité(e) d'un régime public, administré par Retraite Québec? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, de quel régime? ☐ RREGOP ☐ RRPE ☐ RRAS

La loi gouvernementale stipule que tout citoyen a l'obligation d'avoir une assurance médicaments et qu'il doit s'assurer chez son employeur lorsqu'il existe un contrat d'assurance collective chez celui-ci. Vous devez remettre votre formulaire d'adhésion complété, signé ainsi que la preuve que vous êtes assuré par une autre assurance collective si vous demandez une exemption, et ce, dans les 10 jours qui suivent votre embauche. Sinon, l'employeur sera dans l'obligation de vous accorder les protections individuelles obligatoires de votre contrat.

Initiales : ____

Dépôt salaire

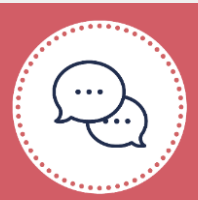
Par la présente, j'autorise le CHU de Québec Université Laval à effectuer le versement de mon salaire, déduction faite de tout prélèvement, directement à mon compte personnel dans l'une des institutions de mon choix. L'inscription de tout crédit effectué à mon compte en vertu des présentes pourra comprendre un code de transaction correspondant à un dépôt préautorisé. Dans ce cas, je reconnais que ce crédit constituera alors une somme payée en vertu de la présente autorisation. Cette autorisation entre en vigueur à compter de la date de la signature de la présente.

Initiales : ____

4

Centre de services en ressources humaines : **Téléphone : 418 525-4444, poste 86667** https://portailrh.chudequebec.ca/	**Recrutement :**

Formulaire d'embauche 2024 Page 1



Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Matricule | Multimatricule | - Sélectionner - | Site d'affectation | - Sélectionne | Étudiant ☐ | MOI ☐

Nom	Prénom	Sexe	État civil	Date d'accueil
			- Sélectionner -	

N° assurance maladie	N° assurance sociale	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Téléphone résidence	Cellulaire

Adresse	Ville et province	Code postal	Courriel
	(Québec)		

N° unité adm.	Description unité adm.	N° titre d'emploi	N° du poste	Période de probation
		- Sélectionner -		- Sélectionner -

Statut	Quart de travail	Heures théoriques pour statut 3 (TPP)	Date d'emploi (AAAA-MM-JJ)
- Sélectionner -	- Sélectionner -	Sem. 1 Sem. 2	

Salaire hebdomadaire	Classe	Échelon	N° permis	Années service réseau	Vacances
$/sem. $/H	- Sélect	- Sélectic			

% rém. add.	Prime – montant – %	Prime – description			Bénéfices marginaux
- Sélectionn		- Sélectionner -	- Sélectionner -	- Sélectionner -	Fériés : Maladie :

Syndicat – description	Date début cotisation	Impôt provincial	Impôt fédéral
- Sélectionner -		18 571$	16 129$

Régime de retraite	Date régime de retraite	Plan assurance collective
- Sélectionner -		- Sélectionner -

Êtes-vous retraité(e) d'un régime public, administré par Retraite Québec? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, de quel régime? ☐ RREGOP ☐ RRPE ☐ RRAS

La loi gouvernementale stipule que tout citoyen a l'obligation d'avoir une assurance médicaments et qu'il doit s'assurer chez son employeur lorsqu'il existe un contrat d'assurance collective chez celui-ci. Vous devez remettre votre formulaire d'adhésion complété, signé ainsi que la preuve que vous êtes assuré par une autre assurance collective si vous demandez une exemption, et ce, dans les 10 jours qui suivent votre embauche. Sinon, l'employeur sera dans l'obligation de vous accorder les protections individuelles obligatoires de votre contrat.

Initiales : _____

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Matricule | Multimatricule | - Sélectionner - | Site d'affectation | - Sélectionne | Étudiant ☐ | MOI ☐

Nom	Prénom	Sexe	État civil	Date d'accueil
			- Sélectionner -	

N° assurance maladie	N° assurance sociale	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Téléphone résidence	Cellulaire

Adresse	Ville et province	Code postal	Courriel
	(Québec)		

N° unité adm.	Description unité adm.	N° titre d'emploi	N° du poste	Période de probation
		- Sélectionner -		- Sélectionner -

Statut	Quart de travail	Heures théoriques pour statut 3 (TPP)	Date d'emploi (AAAA-MM-JJ)
- Sélectionner -	- Sélectionner -	Sem. 1 Sem. 2	

Salaire hebdomadaire	Classe	Échelon	N° permis	Années service réseau	Vacances
$/sem. $/H	- Sélect	- Sélectic			

% rém. add.	Prime – montant – %	Prime – description			Bénéfices marginaux
- Sélectionn		- Sélectionner -	- Sélectionner -	- Sélectionner -	Fériés : Maladie :

Syndicat – description	Date début cotisation	Impôt provincial	Impôt fédéral
- Sélectionner -		18 571$	16 129$

Régime de retraite	Date régime de retraite	Plan assurance collective
- Sélectionner -		- Sélectionner -

Êtes-vous retraité(e) d'un régime public, administré par Retraite Québec? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, de quel régime? ☐ RREGOP ☐ RRPE ☐ RRAS

La loi gouvernementale stipule que tout citoyen a l'obligation d'avoir une assurance médicaments et qu'il doit s'assurer chez son employeur lorsqu'il existe un contrat d'assurance collective chez celui-ci. Vous devez remettre votre formulaire d'adhésion complété, signé ainsi que la preuve que vous êtes assuré par une autre assurance collective si vous demandez une exemption, et ce, dans les 10 jours qui suivent votre embauche. Sinon, l'employeur sera dans l'obligation de vous accorder les protections individuelles obligatoires de votre contrat.

Initiales : _____

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Matricule | Multimatricule | - Sélectionner - | Site d'affectation | - Sélectionne | Étudiant ☐ | MOI ☐

Nom	Prénom	Sexe	État civil	Date d'accueil
			- Sélectionner -	

N° assurance maladie	N° assurance sociale	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Téléphone résidence	Cellulaire

Adresse	Ville et province	Code postal	Courriel
	(Québec)		

N° unité adm.	Description unité adm.	N° titre d'emploi	N° du poste	Période de probation
		- Sélectionner -		- Sélectionner -

Statut	Quart de travail	Heures théoriques pour statut 3 (TPP)	Date d'emploi (AAAA-MM-JJ)
- Sélectionner -	- Sélectionner -	Sem. 1 Sem. 2	

Salaire hebdomadaire	Classe	Échelon	N° permis	Années service réseau	Vacances
$/sem. $/H	- Sélect	- Sélectic			

% rém. add.	Prime – montant – %	Prime – description	Bénéfices marginaux
- Sélectionn		- Sélectionner - - Sélectionner - - Sélectionner -	Fériés : Maladie :

Syndicat – description	Date début cotisation	Impôt provincial	Impôt fédéral
- Sélectionner -		18 571$	16 129$

Régime de retraite	Date régime de retraite	Plan assurance collective
- Sélectionner -		- Sélectionner -

Êtes-vous retraité(e) d'un régime public, administré par Retraite Québec? ☐ OUI ☐ NON
Si oui, de quel régime? ☐ RREGOP ☐ RRPE ☐ RRAS

La loi gouvernementale stipule que tout citoyen a l'obligation d'avoir une assurance médicaments et qu'il doit s'assurer chez son employeur lorsqu'il existe un contrat d'assurance collective chez celui-ci. Vous devez remettre votre formulaire d'adhésion complété, signé ainsi que la preuve que vous êtes assuré par une autre assurance collective si vous demandez une exemption, et ce, dans les 10 jours qui suivent votre embauche. Sinon, l'employeur sera dans l'obligation de vous accorder les protections individuelles obligatoires de votre contrat.

Initiales : _____

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Matricule | Multimatricule | - Sélectionner - | Site d'affectation | - Sélectionne | Étudiant ☐ | MOI ☐

Nom	Prénom	Sexe	État civil	Date d'accueil
			- Sélectionner -	

N° assurance maladie	N° assurance sociale	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Téléphone résidence	Cellulaire

Adresse	Ville et province	Code postal	Courriel
	(Québec)		

N° unité adm.	Description unité adm.	N° titre d'emploi	N° du poste	Période de probation
		- Sélectionner -		- Sélectionner -

Statut	Quart de travail	Heures théoriques pour statut 3 (TPP)	Date d'emploi (AAAA-MM-JJ)
- Sélectionner -	- Sélectionner -	Sem. 1 Sem. 2	

Salaire hebdomadaire	Classe	Échelon	N° permis	Années service réseau	Vacances
$/sem. $/H	- Sélect	- Sélectic			

% rém. add.	Prime – montant – %	Prime – description			Bénéfices marginaux
- Sélectionn		- Sélectionner -	- Sélectionner -	- Sélectionner -	Fériés : Maladie :

Syndicat – description	Date début cotisation	Impôt provincial	Impôt fédéral
- Sélectionner -		18 571$	16 129$

Régime de retraite	Date régime de retraite	Plan assurance collective
- Sélectionner -		- Sélectionner -

Êtes-vous retraité(e) d'un régime public, administré par Retraite Québec? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, de quel régime? ☐ RREGOP ☐ RRPE ☐ RRAS

La loi gouvernementale stipule que tout citoyen a l'obligation d'avoir une assurance médicaments et qu'il doit s'assurer chez son employeur lorsqu'il existe un contrat d'assurance collective chez celui-ci. Vous devez remettre votre formulaire d'adhésion complété, signé ainsi que la preuve que vous êtes assuré par une autre assurance collective si vous demandez une exemption, et ce, dans les 10 jours qui suivent votre embauche. Sinon, l'employeur sera dans l'obligation de vous accorder les protections individuelles obligatoires de votre contrat.

Initiales : _____

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Expérience à l'embauche		Expérience reconnue pour scolarité	Description scolarité add. reconnue
ans jours	☑ calendriers ☐ travaillés	ans jours	

Formation académique / date d'obtention (AAAA-MM-JJ)	Test de qualification (succès / échec)
	- Sélectionner -
	- Sélectionner -
	- Sélectionner -
	- Sélectionner -

Accès à l'égalité à l'emploi

Personnes handicapées ☐ OUI ☐ NON

« S'entend des personnes qui ont une déficience durable et récurrente, soit de leurs capacités physiques, mentales ou sensorielles, soit d'ordre psychiatrique ou en matière d'apprentissage ». Cette définition vise également les personnes dont les limitations fonctionnelles liées à leur déficience font l'objet de mesures d'adaptation pour leur emploi ou dans leur lieu de travail (exemples : problème d'élocution, troubles visuels, troubles auditifs, asthme chronique, dyslexie, déficience psychologique ou intellectuelle).

Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada? ☐ OUI ☐ NON

Faites-vous partie d'une minorité visible? (Personne qui n'est pas de race ou de couleur blanche. Exemples : personne d'origine mixte, noir, personne originaire de l'Asie du Sud, Chinois, Japonais) ☐ OUI ☐ NON

Faites-vous partie d'une minorité ethnique? (Personne autre que les autochtones et les personnes d'une minorité visible dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais). ☐ OUI ☐ NON

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous votre langue maternelle :

Allemand	Bulgare	Espagnol	Grec	Hongrois	Italien	Polonais	Portugais	Roumain	Russe	Ukrainien	Autre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Documents obligatoires manquants

☒ Spécimen de chèque	☐ Permis d'exercice (ex. : O.I.I.Q., etc.)	☐ Diplômes
☐ Numéro d'assurance maladie	☐ Numéro d'assurance sociale	☒ Attestation d'expérience produite et signée par l'employeur* (date, nombre d'heures, statut, titre d'emploi et description de tâches).

*** Vous devez présenter une attestation écrite de vos emplois antérieurs dans les 60 jours de votre embauche à défaut de quoi, votre expérience pertinente acquise ne sera reconnue qu'à compter de la date de réception des documents.**

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Expérience à l'embauche	Expérience reconnue pour scolarité	Description scolarité add. reconnue
☑ calendriers ☐ travaillés ans jours	ans jours	

Formation académique / date d'obtention (AAAA-MM-JJ)	Test de qualification (succès / échec)
	- Sélectionner - - Sélectionner - - Sélectionner - - Sélectionner -

Accès à l'égalité à l'emploi

Personnes handicapées ☐ OUI ☐ NON

« S'entend des personnes qui ont une déficience durable et récurrente, soit de leurs capacités physiques, mentales ou sensorielles, soit d'ordre psychiatrique ou en matière d'apprentissage ». Cette définition vise également les personnes dont les limitations fonctionnelles liées à leur déficience font l'objet de mesures d'adaptation pour leur emploi ou dans leur lieu de travail (exemples : problème d'élocution, troubles visuels, troubles auditifs, asthme chronique, dyslexie, déficience psychologique ou intellectuelle).

Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada? ☐ OUI ☐ NON

Faites-vous partie d'une minorité visible? (Personne qui n'est pas de race ou de couleur blanche. Exemples : personne d'origine mixte, noir, personne originaire de l'Asie du Sud, Chinois, Japonais) ☐ OUI ☐ NON

Faites-vous partie d'une minorité ethnique? (Personne autre que les autochtones et les personnes d'une minorité visible dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais). ☐ OUI ☐ NON

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous votre langue maternelle :

Allemand	Bulgare	Espagnol	Grec	Hongrois	Italien	Polonais	Portugais	Roumain	Russe	Ukrainien	Autre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Documents obligatoires manquants

☒ Spécimen de chèque	☐ Permis d'exercice (ex. : O.I.I.Q., etc.)	☐ Diplômes
☐ Numéro d'assurance maladie	☐ Numéro d'assurance sociale	☒ Attestation d'expérience produite et signée par l'employeur* (date, nombre d'heures, statut, titre d'emploi et description de tâches).

*** Vous devez présenter une attestation écrite de vos emplois antérieurs dans les 60 jours de votre embauche à défaut de quoi, votre expérience pertinente acquise ne sera reconnue qu'à compter de la date de réception des documents.**

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

Expérience à l'embauche	Expérience reconnue pour scolarité	Description scolarité add. reconnue
☑ calendriers ☐ travaillés ans jours	ans jours	

Formation académique / date d'obtention (AAAA-MM-JJ)	Test de qualification (succès / échec)
	- Sélectionner - - Sélectionner - - Sélectionner - - Sélectionner -

Accès à l'égalité à l'emploi

Personnes handicapées ☐ OUI ☐ NON

« S'entend des personnes qui ont une déficience durable et récurrente, soit de leurs capacités physiques, mentales ou sensorielles, soit d'ordre psychiatrique ou en matière d'apprentissage ». Cette définition vise également les personnes dont les limitations fonctionnelles liées à leur déficience font l'objet de mesures d'adaptation pour leur emploi ou dans leur lieu de travail (exemples : problème d'élocution, troubles visuels, troubles auditifs, asthme chronique, dyslexie, déficience psychologique ou intellectuelle).

Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada? ☐ OUI ☐ NON

Faites-vous partie d'une minorité visible? (Personne qui n'est pas de race ou de couleur blanche. Exemples : personne d'origine mixte, noir, personne originaire de l'Asie du Sud, Chinois, Japonais) ☐ OUI ☐ NON

Faites-vous partie d'une minorité ethnique? (Personne autre que les autochtones et les personnes d'une minorité visible dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais). ☐ OUI ☐ NON

Si oui, veuillez indiquer ci-dessous votre langue maternelle :

Allemand	Bulgare	Espagnol	Grec	Hongrois	Italien	Polonais	Portugais	Roumain	Russe	Ukrainien	Autre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Documents obligatoires manquants

☒ Spécimen de chèque	☐ Permis d'exercice (ex. : O.I.I.Q., etc.)	☐ Diplômes
☐ Numéro d'assurance maladie	☐ Numéro d'assurance sociale	☒ Attestation d'expérience produite et signée par l'employeur* (date, nombre d'heures, statut, titre d'emploi et description de tâches).

*** Vous devez présenter une attestation écrite de vos emplois antérieurs dans les 60 jours de votre embauche à défaut de quoi, votre expérience pertinente acquise ne sera reconnue qu'à compter de la date de réception des documents.**

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

☐ Permis de travail Type de permis : Date d'expiration :

Il est de la responsabilité de la personne salariée embauchée avec un permis de travail de :

- Maintenir la validité de son permis de travail tout au long de son lien d'emploi ou d'évaluer la possibilité d'entamer les démarches d'obtention de la résidence permanente ;
- S'assurer que le permis de travail ne comporte aucune restriction de travail dans le domaine de la santé ;
- De fournir rapidement à l'employeur toutes informations ou documents pertinents en lien avec son permis de travail ou son renouvellement.

Le maintien d'un permis valide et sans restriction est une condition de maintien à l'emploi.

Le CHU de Québec – Université Laval n'est aucunement dans l'obligation de renouveler son offre d'emploi particulièrement dans l'éventualité où la personne salariée néglige ou cumule indûment les délais dans ses démarches de renouvellement de permis de travail.

Initiales : _____

Renseignements additionnels

Dépôt salaire

Par la présente, j'autorise le CHU de Québec Université Laval à effectuer le versement de mon salaire, déduction faite de tout prélèvement, directement à mon compte personnel dans l'une des institutions de mon choix. L'inscription de tout crédit effectué à mon compte en vertu des présentes pourra comprendre un code de transaction correspondant à un dépôt préautorisé. Dans ce cas, je reconnais que ce crédit constituera alors une somme payée en vertu de la présente autorisation. Cette autorisation entre en vigueur à compter de la date de la signature de la présente.

Initiales : _____

Centre de services en ressources humaines : **Téléphone : 418 525-4444, poste 86667** https://portailrh.chudequebec.ca/	**Recrutement :**

CHU de Québec Université Laval

Formulaire d'embauche

☐ Permis de travail Type de permis : Date d'expiration :

Il est de la responsabilité de la personne salariée embauchée avec un permis de travail de :

- Maintenir la validité de son permis de travail tout au long de son lien d'emploi ou d'évaluer la possibilité d'entamer les démarches d'obtention de la résidence permanente ;
- S'assurer que le permis de travail ne comporte aucune restriction de travail dans le domaine de la santé ;
- De fournir rapidement à l'employeur toutes informations ou documents pertinents en lien avec son permis de travail ou son renouvellement.

Le maintien d'un permis valide et sans restriction est une condition de maintien à l'emploi.

Le CHU de Québec – Université Laval n'est aucunement dans l'obligation de renouveler son offre d'emploi particulièrement dans l'éventualité où la personne salariée néglige ou cumule indûment les délais dans ses démarches de renouvellement de permis de travail.

Initiales : _____

Renseignements additionnels

Dépôt salaire

Par la présente, j'autorise le CHU de Québec Université Laval à effectuer le versement de mon salaire, déduction faite de tout prélèvement, directement à mon compte personnel dans l'une des institutions de mon choix. L'inscription de tout crédit effectué à mon compte en vertu des présentes pourra comprendre un code de transaction correspondant à un dépôt préautorisé. Dans ce cas, je reconnais que ce crédit constituera alors une somme payée en vertu de la présente autorisation. Cette autorisation entre en vigueur à compter de la date de la signature de la présente.

Initiales : _____

Centre de services en ressources humaines : **Téléphone : 418 525-4444, poste 86667** https://portailrh.chudequebec.ca/	**Recrutement :**

CHU de Québec Université Laval

Dossier employé
Formulaires d'impôts

REVENU QUÉBEC

1 Renseignements sur l'employé ou sur le bénéficiaire (écrivez en majuscules)

Nom de famille

Prénom

Numéro de l'employé ou du bénéficiaire

Date de naissance

A A A A M M J J

Numéro d'assurance sociale

2 Montants des crédits d'impôt personnels

Montant personnel de base. Inscrivez 18 571 $. Si vous avez plus d'un employeur ou d'un payeur à la fois en 2025 et que vous avez déjà demandé à l'un d'eux de tenir compte de ce montant, passez à la ligne 10 et inscrivez-y 0.

1 | 18 571$

Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Conditions d'emploi et rémunération » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

Dossier employé
Formulaires d'impôts

Agence du revenu du Canada

Nom de famille	Prénom et initiale(s)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Numéro d'employé

1. Montant personnel de base – Toute personne qui réside au Canada peut demander le montant personnel de base de 16 129 $. Toutefois, si votre revenu net de toutes provenances sera supérieur à 177 882 $ et que vous indiquez 16 129 $, vous pourriez avoir un solde dû dans votre déclaration de revenus et de prestations à la fin de l'année d'imposition. Si vous prévoyez avoir un revenu supérieur à 177 882 $, vous pouvez demander un montant partiel. Pour calculer ce montant, remplissez la section appropriée du formulaire TD1-WS, Feuille de calcul pour la déclaration des crédits d'impôt personnels pour 2025, et inscrivez le montant calculé ici.

16 129$

13. MONTANT TOTAL DE LA DEMANDE – Additionnez les montants des lignes 1 à 12. Votre employeur ou payeur utilisera ce montant pour déterminer l'impôt à retenir.

16 129$

Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Conditions d'emploi et rémunération » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

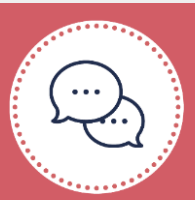
Assurances collectives

Desjardins

beneva

ssq assurance

Vous avez **10 jours** calendrier suivant votre embauche pour faire parvenir vos documents au CSRH.



Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Assurances collectives » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

Reconnaissance d'expérience

Détermination du salaire =

Formation postscolaire

Attestation d'expérience de vos précédents employeurs

L'attestation d'expérience doit contenir :

- nombre d'heures travaillées,
- durée de l'emploi
- statut (temps partiel, temps complet)
- titre d'emploi occupé
- description des tâches

Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Conditions d'emploi et rémunération » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

Transmettre vos documents au CSRH

Par le Portail RH, en vous connectant à votre session sécurisée
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous avez 48 heures pour acheminer

- Formulaire d'embauche complété et signé (incluant NAS et RAMQ)
- Formulaires d'impôts signés
- Formulaires d'assurances collectives
- Spécimen de chèque
- Ajouter votre courriel professionnel dans l'espace employé

Vous avez 60 jours pour acheminer

- Attestations d'expérience ou
- Formation postscolaire

En vue de l'intégration dans votre échelle salariale et afin que le salaire soit rétroactif à la date d'embauche

Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Nouveaux employés » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

Dossier employé

CHU de Québec Université Laval

Les attentes envers vous

CHU de Québec Université Laval

Les attentes envers les intervenants
Mesures d’urgence

Je réfléchis! J’agis!
SÉCURITÉ CIVILE | MESURES D’URGENCE

CHU de Québec Université Laval

Les attentes envers vous
Politiques, procédures et règlements

Tenue vestimentaire

Médias sociaux

Alcool et drogue en milieu de travail

Confidentialité de l'information et à la gestion des dossiers des usagers

https://spot.chudequebec.ca/vie-professionnelle/documents-de-reference/ethique-et-deontologie/politiques,-procedures-et-reglements.aspx

CHU de Québec Université Laval

Programme de protection respiratoire
Fit test

Effectuer votre test d'ajustement (fit test)

- ✓ Prendre un rendez-vous pour l'essai d'ajustement du N95
- ✓ Faire suivre une preuve si un fit test a été réalisé dans les 2 dernières années

Service de prévention et mieux-être au travail (SPMET)
Téléphone : 418 525-4444, poste 54109
spmet@chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Santé et sécurité au travail » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

CHU de Québec Université Laval

Le dépistage COVID-19 pour les intervenants

J'ai des symptômes

A
Je suis intervenant d'une unité sanctuaire ou un intervenant immunosupprimé du CHU de Québec
OU
Je suis intervenant de l'HEJ ou du CHUL
ET
Je travaille en présentiel en ce moment ou dans les 24 prochaines heures

1 Je prends un rendez-vous à partir de ce code QR ou de l'adresse

spot.chudequebec.ca/cliniquedepistage

- Si je n'ai plus d'option de rendez-vous, je communique avec le **Service santé COVID au poste 55525, option 1**. Le Service santé COVID évaluera la situation.

2 J'avise mon gestionnaire de mon rendez-vous.

3 J'apporte ma carte d'identité du CHU et ma carte d'assurance maladie lors de mon rendez-vous.

4 J'attends sur place le résultat de mon test de dépistage ainsi que les consignes à suivre.

Si vous avez de la difficulté à vous connecter au SPOT de la maison, consultez la procédure simple de connexion à cette adresse : **www.chudequebec.ca/spot**

B
Je suis intervenant de l'HSS, HSFA, HDQ et autres sites travaillant en présentiel en ce moment ou dans les 24 prochaines heures

1 Je m'auto-dépiste dans une station d'auto-dépistage sur une unité

2 Je respecte les consignes suivantes : port du masque N95 (obligation d'un fit test conforme) et respect des mesures d'auto isolement au travail (pauses et repas dans les aires d'étiquette respiratoire)

C
Je travaille dans plus de 24 heures ou je suis télétravailleur

1 Je contacte le **service santé COVID au poste 55525 option 1**

Du lundi au vendredi entre **7 h 45 et 16 h 00**

LIEUX DES TESTS DE DÉPISTAGE

- **HEJ**, PO-114
- **CHUL**, bâtiment **P** (porte extérieure) Accès à partir de la rue Julien Green

7 JOURS SUR 7 : 7 h 30 à 9 h 30 / 10 h à 11 h 30 ~ 12 h 30 à 13 h 45 / 14 h 15 à 15 h 30

Pour toute question : Service santé COVID, 418 525-4444, poste 55525, option 1
Les jours ouvrables entre 7 h 45 et 16 h

Il y a un dépistage de masse dans mon secteur

Mon gestionnaire transmettra des directives aux employés concernés.

J'ai eu un contact étroit avec un cas COVID positif

Port du masque médical en tout temps 7 jours après le dernier contact.

Surveillance des symptômes **7 jours** après le dernier contact.

Dépistage en présence de symptômes seulement.

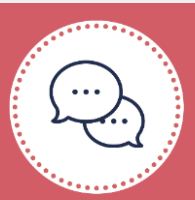
Pour les **contacts domiciliaires continus** (conjoint(e) et enfant(s)) **l'auto-isolement au travail pour 7 jours est recommandé**.

Je consulte la page **Dois-je m'isoler** sur Le SPOT :

Formations obligatoires suivantes

FORMATION CONTINUE PARTAGÉE
La puissance collective au service de nos compétences

- ✓ Les menaces numériques (16999)
- ✓ Code d'éthique (2260)
- ✓ L'hygiène des mains en milieu de soins (3890)
- ✓ Sensibilisation aux réalités autochtones (10224 - Introduction, Module 1 et Module 6)
- ✓ Code rouge - alerte incendie (14298)
- ✓ Code vert (2891)



Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Formation et développement des compétences » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

Les attentes envers vous

CHU de Québec Université Laval

Étapes à réaliser après l'accueil des nouveaux employés

Obtenir votre carte d'employé

Stationnement

Compléter le formulaire FORMS disponible sur leSPOT

Effectuer votre Fit Test

Ou faire suivre une preuve si un fit test a été réalisé dans les 2 dernières années

Transmettre vos documents au CSRH

Vous devez acheminer dès maintenant

- Formulaire d'embauche complété et signé (incluant NAS et RAMQ)
- Formulaires d'impôts signés
- Formulaires d'assurances collectives
- Spécimen de chèque

Vous avez 60 jours pour acheminer

- Attestations d'expérience ou
- Formation postscolaire

En vue de l'intégration dans votre échelle salariale et afin que le salaire soit rétroactif à la date d'embauche.

Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Nouveaux employés » du Portail RH.

CHU de Québec Université Laval

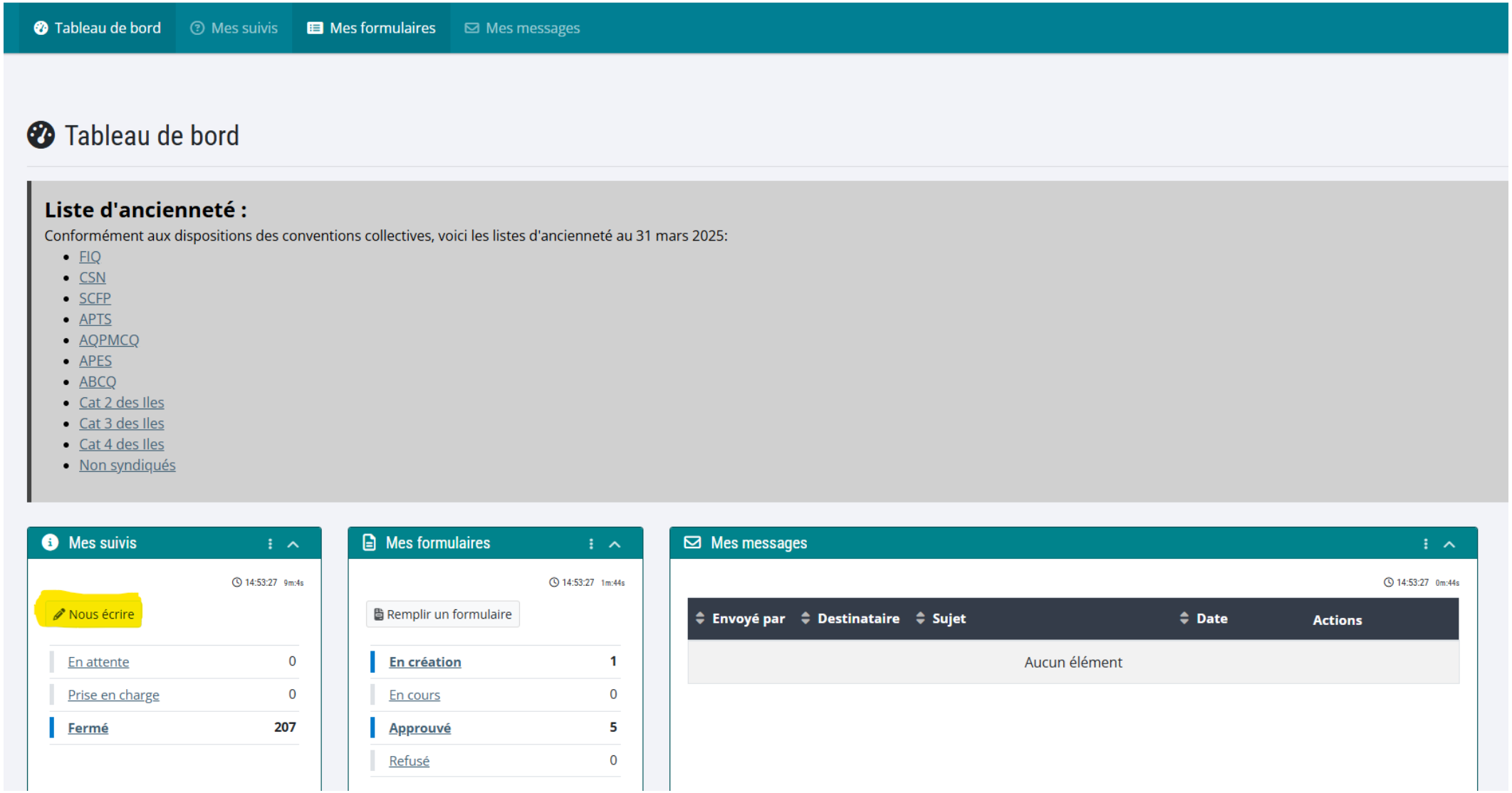


Tableau de bord
Mes suivis
Mes formulaires
Mes messages
Tableau de bord
Liste d'ancienneté :
Conformément aux dispositions des conventions collectives, voici les listes d'ancienneté au 31 mars 2025:
FIQ
CSN
SCFP
APTS
AQPMCQ
APES
ABCQ
Cat 2 des Iles
Cat 3 des Iles
Cat 4 des Iles
Non syndiqués
Mes suivis
14:53:27 9m:4s
Nous écrire
En attente 0
Prise en charge 0
Fermé 207
Mes formulaires
14:53:27 1m:44s
Remplir un formulaire
En création 1
En cours 0
Approuvé 5
Refusé 0
Mes messages
14:53:27 0m:44s
Envoyé par
Destinataire
Sujet
Date
Actions
Aucun élément

Rencontres syndicales

CHU de Québec Université Laval

Rencontre syndicale

CSN (ZOOM)
ID réunion : 4185297572

SCFP (ZOOM)
ID réunion : 852 0528 4173
Code secret: 071654

APTS (TEAMS) : Lien reçu par courriel
ID réunion : 273 333 015 80
Mot de passe : aP67gv
** Attention, vous devez télécharger l'application TEAMS*

Centre de services en ressources humaines (CSRH)
Téléphone : 418 525-4444, poste 86667
https://portailrh.chudequebec.ca

Vous retrouverez plus d'informations dans la section « Conventions collectives et dispositions locales » du Portail RH.

Bonne intégration!

CHU de Québec Université Laval