
Commission de la santé et des services sociaux

L'ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SERVICES SOCIAUX

RÉPONSES AUX QUESTIONS PARTICULIÈRES

– OPPOSITION OFFICIELLE –

VOLUME 2

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

– OPPOSITION OFFICIELLE –

VOLUME 2

TABLE DES MATIÈRES DE L'ENSEMBLE DES QUESTIONS

	<u>Page</u>
141. État de situation concernant les modifications apportées à la loi P-38 dans le cadre du projet de loi 130, <i>Loi modifiant certaines dispositions relatives à l'organisation clinique et à la gestion des établissements de santé et de services sociaux</i> .	1
142. Indiquer les mesures et les sommes engagées par votre ministère ou organisme en 2017-2018 pour prévenir et lutter contre les violences sexuelles dans les communautés autochtones.	2
143. Ventilation détaillée des sommes accordées en 2017-2018 et de celles prévues en 2018-2019 pour des mesures servant à soutenir les femmes et les enfants victimes de violence, incluant le financement des groupes.	4
144. Par CIUSSS, CISSS et établissement non fusionné, montant des frais de déplacement du personnel.	5
145. Population sur le territoire de chacun des CISSS et CIUSSS du Québec.	6
146. Copie des contrats d'embauche des personnes qui négocient présentement au nom du gouvernement la prochaine entente de rémunération des médecins du Québec avec la FMSQ et la FMOQ. Nombre d'heures facturées jusqu'à présent par ces personnes. Nombre et dates des rencontres avec la FMSQ et la FMOQ.	8
147. Copie des correspondances transmises par le MSSS aux directions générales des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés concernant l'application des projets de loi 10, 20 et 130.	9
148. Nombre de psychologues, équivalent ETC, par type d'établissement et par région pour les trois dernières années.	10
149. Nombre de préposés aux bénéficiaires par type d'établissement et par région pour les trois dernières années.	11

150.	Au total ainsi que pour chaque région, chaque établissement et chaque installation de santé et de services sociaux, les informations suivantes :	12
	a. Nombre d'employés, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi, ayant eu à faire du temps supplémentaire; b. Nombre d'heures supplémentaires travaillées, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi; c. Nombre de quarts de travail de plus de 12 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi; d. Nombre de quarts de travail de plus de 16 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi; e. Nombre de quarts de travail de plus de 20 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi; f. Nombre de quarts de travail de plus de 24 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi.	
151.	Nombre de préposés aux bénéficiaires et d'autres employés embauchés à la suite des annonces faites par le ministre en novembre 2016 et en septembre 2017 :	13
	a. par région; b. par établissement; c. montant dépensé par agence et par établissement.	
152.	Montant investi dans le réseau de la santé et des services sociaux pour la main-d'oeuvre indépendante (agences privées de personnel) pour les cinq dernières années, par catégorie d'emploi, par région et par établissement.	14
153.	Le nombre d'heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante, par catégorie d'emploi, par région et par établissement.	17
154.	Montants et heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante pour les dix dernières années, toutes les catégories d'emploi de la loi 30 confondues, et ventilation par région et par établissement.	20
155.	Pour chacune des catégories d'emploi de la loi 30, les heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi pour les dix dernières années.	23
156.	Pour chacune des catégories d'emploi de la loi 30, le coût des heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi pour les dix dernières années.	24
157.	Pourcentage des heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante sur l'ensemble des heures travaillées (heures régulières et heures supplémentaires), toutes les catégories d'emploi de la loi 30 confondues, pour chacune des dix dernières années.	25
158.	Montant et heures travaillées par centre d'activité, pour les catégories d'emploi détaillées de la catégorie 1 (infirmières, infirmières auxiliaires, inhalothérapeutes), pour les trois dernières années, par établissement et par région.	26
159.	Nombre d'heures supplémentaires travaillées, par catégorie d'emploi et par région.	27
160.	Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par catégorie d'emploi, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	28
161.	Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par appellation d'emploi, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	33

162.	Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par région et par établissement, pour les cinq dernières années :	39
	a. infirmières; b. infirmières praticiennes spécialisées; c. infirmières auxiliaires; d. inhalothérapeutes; e. pharmaciens d'établissement; f. autres.	
163.	Liste des CMS ayant obtenu un permis de CMS, mais n'ayant pas encore obtenu d'agrément.	42
164.	Liste des demandes de permis de CMS déposées au 31 mars 2018, en spécifiant la région et le type de chirurgies qui font l'objet de chacune des demandes.	43
165.	Liste des permis émis à des CMS au 31 mars 2018, comprenant le nom, le statut, l'adresse et le type de chirurgies autorisées.	48
166.	Liste des CMS qui ne répondaient pas aux normes, mais ayant obtenu un permis.	70
167.	Liste des contrats entre les CMS-A et les contractants publics.	71
168.	Sommes totales allouées pour les services préhospitaliers d'urgence par région pour les cinq dernières années.	72
169.	Nombre et dates des rencontres du comité de mise en oeuvre du rapport du Comité national sur les services préhospitaliers d'urgence (CNSPU) ayant eu lieu depuis sa mise sur pied, ainsi que l'échéancier de ses travaux pour l'année 2018-2019.	73
170.	État de situation pour chacune des 116 recommandations du rapport Ouellet ainsi que l'échéancier du gouvernement pour y donner suite.	74

171.	Concernant les services préhospitaliers d'urgence :	75
	a. liste des entreprises, corporations ou coopératives ayant le mandat d'assurer les transports préhospitaliers d'urgence, par région; b. moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années; c. budget accordé, par région et <i>per capita</i>, et total pour les trois dernières années. Indiquer également le budget consenti par titre d'emploi; d. nombre de techniciens ambulanciers et d'unités d'ambulance, par région et au total, pour les trois dernières années; e. nombre de transports ambulanciers, par région et au total, en indiquant le type de transport (urgence ou interétablissement) et le type de soins (de base ou médicaux avancés), pour les trois dernières années; e. couverture horaire assurée, selon la zone ambulancière, pour les trois dernières années; f. budgets consentis à la formation des techniciens ambulanciers, par région et au total, pour les trois dernières années; g. nombre d'ambulances et de quarts de travail ajoutés en 2017-2018, par zone ambulancière; h. nombre d'heures de faction convertis en heures à l'heure en 2017-2018, par zone ambulancière; i. nombre de demandes d'ajout d'ambulances, d'ajout de quarts de travail et de conversions d'heures de faction en heures à l'heure formulées par les établissements de santé auprès du MSSS en 2017-2018; j. pour chaque zone ambulancière, liste des MRC et des municipalités locales desservies et carte du territoire couvert; k. nombre d'appels reçus, nombre d'affectations transmises aux ressources préhospitalières, nombre de transports effectués par les ressources préhospitalières, nombre d'affectations qui ont été réaffectées avant le transport, nombre de transports annulés ainsi que taux d'utilisation clinique (TUC), par zone ambulancière, en 2017-2018.	
172.	Moyenne des délais de réponse de la Corporation Urgences-Santé pour les trois dernières années. Ventilation des budgets alloués en précisant, notamment :	91
	a. le nombre de postes et les détails (infirmières, chauffeurs, répartiteurs, etc.); c. le nombre de déplacements d'un établissement à un autre, de transports, de détournements, etc.; d. le maintien d'appels reçus (répartition entre urgents et non urgents); e. le nombre d'unités d'ambulance; f. la moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années; g. Nombre de véhicules redirigés en raison du débordement d'une urgence.	
173.	Suivi de la mise en oeuvre de la loi 113 sur la prestation sécuritaire des services de santé et des services sociaux (cibles et résultats au 31 mars 2018 relativement à : la proportion des établissements ayant mis en place un comité de gestion des risques et de la qualité, la proportion des établissements qui déclarent les incidents et les accidents, la proportion des établissements ayant mis en place un registre local des incidents et des accidents, etc.) et état de situation sur la mise en place d'un registre national.	94
174.	Nombre d'incidents et d'accidents survenus dans les établissements de santé, par type d'incident et d'accident, par région et par établissement.	95

175.	Pour les maisons de naissance au Québec, fournir, pour les trois dernières années financières :	96
	a. le nom, la date d'ouverture et l'emplacement de toutes les maisons de naissance au Québec; b. le financement gouvernemental accordé à ces maisons; c. le nombre de nouvelles maisons depuis le 1er avril 2014; d. les prévisions pour 2018-2019; e. le nombre de naissances dans les maisons de naissance; f. le coût moyen par accouchement pour toutes les maisons de naissance.	
176.	Pour les sages-femmes au Québec, fournir, pour les trois dernières années, le nombre de sages-femmes par catégorie d'emploi (poste permanent, à temps partiel ou occasionnel), le nombre de graduations en 2017-2018 par institution d'enseignement supérieur, et le nombre d'inscriptions au programme de formation en 2017-2018, par institution d'enseignement supérieur.	100
177.	État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral de présenter une nouvelle stratégie de mise en oeuvre de la Politique de périnatalité afin d'augmenter l'accès aux services de sages-femmes et aux maisons de naissance, lors de la campagne électorale en 2014.	101
178.	État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral d'ajouter, d'ici 2019, 125 nouveaux postes de sages-femmes et d'ouvrir sept nouvelles maisons de naissance dans diverses régions du Québec, lors de la campagne électorale en 2014.	102
179.	État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral d'investir 18,5 M\$ sur 5 ans, financés à même les budgets actuels du ministère de la Santé et des Services sociaux, pour les ajouts de postes de sages-femmes et l'ouverture de nouvelles maisons de naissance, lors de la campagne électorale en 2014.	103
180.	Rapport quinquennal de la situation dans les salles d'urgence (incluant le nombre de visites à l'urgence, le délai moyen de séjour et le pourcentage de patients par clientèle, par région et par établissement).	104
181.	Délai moyen entre le moment où un patient entre à l'urgence et celui où il voit un médecin, par région et par établissement.	125
182.	Liste des urgences jugées les plus problématiques. Liste des mesures prises dans ces urgences.	126
183.	Cibles et objectifs du MSSS concernant l'amélioration de la situation dans les urgences ainsi que les résultats obtenus, par salle d'urgence, concernant ces cibles et objectifs.	127
184.	Patients ayant quitté les urgences sans avoir vu un médecin par région et par établissement au cours des trois dernières années.	128
185.	État de situation concernant les unités de débordement existantes dans le réseau de la santé et des services sociaux :	135
	a. liste des unités; b. statistiques de fréquentation et de délai moyen de séjour, par unité et par établissement.	

186.	État de situation concernant les unités d'hospitalisation brève (UHB) existantes dans le réseau de la santé et des services sociaux :	138
	a. liste des unités; b. nombre de patients admis; c. durée moyenne de séjour (DMS); d. nombre et pourcentage de patients ayant dépassé les 48 heures de présence; e. nombre et pourcentage de patients avec retour à domicile; f. nombre et pourcentage de patients transférés dans un lit d'hospitalisation; g. temps de réponse aux consultations; h. temps de réponse aux examens diagnostiques; i. taux de réadmission après congé.	
187.	Ventilation du budget dévolu au projet Dossier santé Québec (DSQ).	140
188.	Ventilation des coûts hors portée du projet.	141
189.	Ventilation des dépenses totales réalisées au 31 mars 2018, et ventilation par projet et par organisme ou ministère :	142
	a. CISSS et CIUSSS; b. Établissements non fusionnés; c. Corporation d'hébergement du Québec; d. RAMQ; e. MSSS.	
190.	État d'avancement de chacun des projets et leur échéancier.	143
191.	Montants reçus d'Inforoute Santé du Canada, par année, depuis la signature de l'entente.	145
192.	Montants déboursés, par projet, pour le DSQ au 31 mars des trois dernières années, incluant le 31 mars 2018.	146
193.	Échéancier de déploiement du DSQ, par projet et par région.	147
194.	Liste des contrats signés, le montant de chacun des contrats, le nom de la firme ou de la personne, le nombre de soumissionnaires et le montant proposé dans la soumission par contrat.	149
195.	Effectifs du bureau DSQ ainsi que sa provenance (ministères, organismes, entreprises privées).	150
196.	Évaluation des dépassements de coûts totaux au 31 mars 2018 pour le déploiement complet du DSQ.	151
197.	Nombre d'utilisateurs du DSQ au 31 mars 2018.	152
198.	État de situation sur le développement du DCI dans les établissements.	153
199.	Détail du montant prévu pour l'informatisation (DSQ/DCI/DME) pour chaque année, à compter de 2017-2018.	154
200.	État de situation sur la mise en place de la Direction générale de cancérologie (DGC), incluant l'effectif et le budget d'opération.	155
201.	État de situation relativement à la mise en oeuvre du projet de loi 28, <i>Loi concernant principalement la mise en oeuvre de certaines dispositions du discours sur le budget du 4 juin 2014 et visant le retour à l'équilibre budgétaire en 2015-2016</i> . Nombre de médicaments visés, nombre d'ententes signées avec des compagnies et estimations des coûts.	157
202.	État de situation sur la mise en place des équipes interdisciplinaires fonctionnelles dans chaque établissement impliqué dans la lutte contre le cancer.	158

203.	État de situation concernant la mise en place d'un registre québécois du cancer, incluant notamment les sommes investies pour la mise en place du registre et l'échéancier. Date prévue de la mise en place.	160
204.	État de situation sur la mise en place du programme de dépistage du cancer colorectal ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	162
205.	État de situation sur la mise en place d'un programme d'assurance qualité dans les laboratoires québécois.	165
206.	Bilan du Plan d'action en cancérologie 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	166
207.	Nombre et pourcentage d'établissements qui maintiennent et bonifient l'accessibilité aux personnes recevant des soins palliatifs à domicile aux services de base, 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, ainsi que le panier de services suivant :	169
	a. un service téléphonique (avec mise à profit d'Info-Santé); b. les services médicaux; c. les services infirmiers; d. la couverture pharmaceutique avec trousse d'urgence; e. les services de répit et de dépannage; f. le matériel et les fournitures pour l'aide à domicile.	
208.	Coût total de la campagne de vaccination :	171
	a. publicité; b. location de salles; c. personnel infirmier; d. temps supplémentaire; e. cliniques de grippe; f. etc.	
209.	Nombre de cliniques de grippe, par région et par établissement, et date de mise en place.	172
210.	Nombre de personnes et pourcentage de personnes s'étant fait vacciner contre la grippe.	173
211.	Nombre de médecins qui ont facturé pour une vaccination.	174
212.	Montant versé en honoraires aux médecins pour la vaccination.	175
213.	Plan d'immobilisation du ministère de la Santé et des Services sociaux, incluant les nouvelles initiatives et les enveloppes récurrentes pour 2018-2019 :	176
	a. immobilisation (maintien d'actifs, rénovations mineures dans le réseau, rénovations mineures dans les CHSLD, projets réguliers, projets spécifiques); b. mobilier et équipements; c. ressources informationnelles; d. recouvrement de dépenses capitalisables; e. projets de la FCI; f. etc.	
214.	Détail des investissements effectués depuis dix ans dans le cadre du Plan québécois d'investissements (PQI) :	177
	a. par année; b. par rubrique (maintien d'actifs immobiliers, résorption du déficit d'entretien, amélioration ou remplacement, parachèvement); c. par programme (ministère); d. par projet.	

215.	Détail, par région, de la vétusté accumulée au 31 mars 2018 ainsi que la méthode de calcul qui sert à l'évaluer.	178
216.	État de situation relativement aux chantiers en cours et annoncés sur le plan des établissements de santé, incluant les échéanciers, coûts prévus, dépassements de coûts, etc.	179
217.	Liste des projets d'immobilisation à l'étude ou en cours, par établissement.	181
218.	Campagne de vaccination régionale contre le méningocoque de séro groupe B pour les personnes âgées de 2 mois à 20 ans : a. Combien de cas de méningocoque de séro groupe B ont été recensés au cours des cinq dernières années, par année? b. Dans quelle(s) région(s) ont-ils été recensés? c. Quel bilan le ministre de la Santé et des Services sociaux dresse-t-il de la campagne de vaccination contre les infections invasives causées par le méningocoque de séro groupe B? d. Quel est l'avis du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) quant à l'utilisation de ce vaccin? e. Quelles sont les intentions du ministre à cet égard ?	185
219.	Liste des établissements où la carte d'hôpital unique (par CISSS-CIUSSS) est fonctionnelle au 31 mars 2018.	187
220.	Grille de tarifs pour le stationnement de chacun des établissements de santé et de services sociaux, tarifs moyen et médian, et profits engrangés par établissement au cours des trois dernières années.	188
221.	État de situation concernant l'utilisation des électrochocs en matière de traitement en santé mentale. Indiquer les établissements où a lieu cette pratique, le nombre de patients concernés et le nombre de médecins ayant recours à cette méthode.	189
222.	Liste des formations, conférences, ateliers ou journées d'activités auxquels ont participé les employés du ministère. Indiquer le lieu, le coût, le nombre de participants et le nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité.	191
223.	État de situation au sujet de la fluoration de l'eau au Québec.	201
224.	État de situation sur la norme « Entreprise en santé ». Nombre d'entreprises qui ont présentement cette certification. Nombre d'entreprises qui ont obtenu cette certification depuis la mise en place du programme.	203
225.	État de situation au sujet de la politique du médicament : a. état de mise en oeuvre de chacune des mesures; b. sommes investies pour chacune des mesures depuis le dépôt de la politique.	204
226.	Impact financier découlant de la mise en oeuvre de la politique du médicament, par année, depuis sa mise en vigueur, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	217
227.	État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG de mettre en place des mécanismes pour assurer le suivi des prix payés par les établissements dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).	218
228.	État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG d'agir pour favoriser la mise en commun par les établissements d'outils d'aide à la décision et de suivi de l'utilisation des médicaments dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).	219

229.	État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG d'établir des orientations relatives à la main-d'oeuvre en pharmacie d'établissement, notamment quant à l'offre de services et à la hiérarchisation des services pharmaceutiques en fonction des besoins, et en faire le suivi, dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).	220
230.	État de situation sur l'encadrement de certaines pratiques des coopératives de santé.	221
231.	Nombre d'enquêtes présentement en cours sur des COOP de santé.	222
232.	État de situation sur le financement des RUIS relativement à la coordination des services en matière de douleur chronique.	223
233.	Liste et détail des initiatives interprovinciales en matière de santé découlant des conférences des premiers ministres ou des ministres provinciaux de la Santé depuis 2000, et description de la participation du Québec à ces initiatives. Inclure la liste et le détail des initiatives auxquelles le Québec participe, ne participe pas ou participe en partie seulement.	224
234.	Bilan du Programme national de santé publique.	225
235.	Total des sommes investies en santé publique au cours des cinq dernières années ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	226
236.	État de situation et détail (liste des postes coupés, abolis et non comblés, des mesures abandonnées, etc.) des compressions ou optimisations réalisées en santé publique en 2015-2016, en 2016-2017, en 2017-2018 ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	227
237.	État de situation et ventilation des 2 M\$ annoncés en prévention et en saines habitudes de vie au budget 2016-2017.	228
238.	Sommes, ventilées par année, prévues dans le cadre de la Politique gouvernementale de prévention en santé.	229
239.	État de situation concernant la mise en place d'une réglementation en ce qui concerne la cigarette électronique, incluant le nombre de constats d'infraction émis.	230
240.	État de situation, au 31 mars 2018, de la mise en place d'un affichage nutritionnel obligatoire dans les établissements de restauration rapide. Prévisions budgétaires et échéancier pour 2018-2019.	231
241.	État de situation des actions du gouvernement en matière de prévention afin de réduire la consommation de boissons sucrées. Prévisions budgétaires et échéancier pour 2018-2019.	232
242.	État de situation en matière d'écart de financement interrégional, en dollars et en pourcentage, par région sociosanitaire et par programme.	234
243.	Mesures mises en place en 2017-2018 pour réduire ou éliminer l'écart de financement interrégional ainsi que mesures prévues pour 2018-2019.	236
244.	État de situation au sujet de la ligne 1 866 APPELLE (nombre d'appels reçus, nombre d'appels demeurés sans réponse, coûts engendrés, etc.).	237
	a. Nombre de régions où les appels au 1 866 APPELLE sont transférés au service 811. Prévisions à court, à moyen et à long termes.	
	b. Nombre de régions où le transfert au service 811 permet de parler directement à un intervenant.	
	c. Économies anticipées à l'échelle du Québec par cette mesure.	
	d. Procédure transmise par le MSSS aux CISSS et aux CIUSSS dans le cadre de cette mesure.	

245.	État de situation quant au développement d'une stratégie numérique en prévention du suicide, tel que cela a été annoncé en octobre 2017.	239
246.	Subventions octroyées aux centres de prévention du suicide (au national et par région) en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	241
247.	État d'avancement des travaux liés au plan d'action pour la santé des populations nordiques.	244
248.	Nombre d'interventions du ministre de la Santé et des Services sociaux en vertu de l'article 54 de la <i>Loi sur la santé publique</i> . Spécifier les dossiers dans lesquels il est intervenu, les dates et les avis fournis.	246
249.	État de situation concernant le programme d'accès aux pompes à insuline.	247
250.	Tout document ou autre communication écrite entre l'INESSS et le MSSS au sujet de la couverture du programme d'accès aux pompes à insuline entre le 1 ^{er} avril 2017 et le 31 mars 2018.	248
251.	Délai moyen entre l'arrivée sur le marché d'un médicament générique et sa couverture par la RAMQ.	249
252.	État de situation relativement à la mise en place d'une ligne « info-médicaments».	250
253.	Échéancier et investissements (provenances des sommes s'il ne s'agit pas de nouvel argent – application du cran d'arrêt) pour les 2000 IPS annoncées dans le cadre de la campagne électorale de 2014. Nombre d'admissions en 2017-2018 et nombre d'admissions prévues en 2018-2019, par institution d'enseignement supérieur.	251
254.	État de situation quant à la réalisation de la promesse électorale du Parti libéral de former 2000 IPS en 10 ans.	252
255.	Nombre de consultations réalisées à la Coopérative de solidarité SABSA en 2017-2018 et nombre de cas référés à un médecin.	254
256.	Pour chacun des avions-ambulances et avions-hôpitaux : a. le nombre de transports de patients, par lieu d'embarquement des patients; b. les coûts d'utilisation, ventilés; c. le nombre de transports de patients mineurs accompagnés d'un proche; d. le nombre de transports de patients mineurs sans accompagnateur.	255
257.	État de situation concernant les 3,5 M\$ annoncés pour la réalisation du projet Archimède.	257
258.	Nombre de vols « évacuation médicale par avion-ambulance » faits au cours des 3 dernières années de Val-d'Or, de Rouyn et des Îles-de-la-Madeleine vers Québec qui concernaient une femme enceinte. De ce nombre, combien n'étaient pas dus à une urgence médicale en soi, mais occasionnés par un manque de personnel. Même demande pour les vols vers Montréal.	258
259.	Listes d'attente en imagerie médicale et en échographie, par région et par établissement.	259
260.	Détail des mesures identifiées (montants et modes d'allocation) pour l'utilisation du FINESSS, par année, depuis 2012-2013 : a. Plan d'investissement pour les personnes âgées; b. Maintien de l'accès aux chirurgies; c. Formation des IPS; d. Amélioration de la performance (projet Lean); e. Amélioration de la performance (en chirurgie); f. Autres.	261

261.	État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital dans le secteur de Vaudreuil.	262
262.	État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital dans l'est de l'île de Montréal.	263
263.	État de situation concernant l'agrandissement et la modernisation de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.	264
264.	État de situation concernant l'agrandissement de l'Hôpital de Verdun.	265
265.	État de situation concernant le plan directeur clinique et immobilier du Centre jeunesse des Laurentides.	266
266.	État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital à La Malbaie.	267
267.	Bilan du Plan d'action pour le renforcement de la première ligne de soins, annoncé en novembre 2012, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	268
268.	Concernant les 50 supercliniques annoncées dans le cadre de la campagne électorale de 2014 : a. Copie des études, travaux, rapports, incluant les coûts totaux et les sommes prévues pour 2018-2019; b. Échéancier d'implantation des 50 supercliniques; c. Subvention versée à chaque superclinique; d. Objectif à atteindre quant au nombre de patients au sans rendez-vous pour chaque superclinique; e. Nombre de patients accueillis au sans rendez-vous en 2017-2018 pour chaque superclinique, incluant les patients accueillis avant que la clinique obtienne le statut de superclinique.	269
269.	État de situation et échéancier quant au cadre de gestion des supercliniques. Copie des contrats liant le MSSS, les établissements et des supercliniques. Documents concernant le niveau minimal des services à offrir pour ces dernières. Sommes versés par le MSSS.	272
270.	Liste des mesures et des sommes accordées pour améliorer la qualité de l'alimentation des aînés hébergés en CHSLD, chaque année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	273
271.	Coût des repas en CHSLD en 2017-2018.	274
272.	Libellé de la norme édictant la fréquence des bains complets pour les résidents en CHSLD.	275
273.	Sommes octroyées pour le soutien à domicile lié à la perte d'autonomie par année pour les cinq dernières années, ventilées par région, par établissement et par clientèle.	276
274.	Budget de dépenses pour l'ensemble du gouvernement du Québec ainsi que par région, par personne, pour le soutien à domicile, par année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	278
275.	Répartition des personnes âgées de 65 ans et plus, selon leur région de résidence.	279
276.	Nombre d'aînés recevant des services selon le milieu de vie, en 2017-2018, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	280
277.	Prévisions de la population âgée de 65 ans et plus atteinte de démence, par région sociosanitaire.	281
278.	Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus ayant recours au soutien à domicile, par région.	283

279.	Nombre de personnes en attente d'un service de soutien à domicile, par région.	284
280.	Développement des services de soutien à domicile pour 2017-2018 et développement prévu pour 2018-2019, pour chaque région.	285
281.	Budgets accordés pour le soutien à domicile lié à la perte d'autonomie, excluant les crédits d'impôt, et montants réellement dépensés, chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2018-2019 :	286
	a. Par clientèle;	
	b. Par région;	
	c. Par CSSS;	
	d. Au total;	
	e. Listes d'attente par établissement.	
282.	Sommes investies dans le PEFSAD, les heures et services rendus ainsi que les montants alloués par entreprise, par région, en précisant le profil de la clientèle.	287
283.	État de situation quant aux investissements annuels supplémentaires dans le PEFSAD, prévus dans la politique <i>Vieillir et vivre ensemble</i> .	288
284.	Budgets accordés pour chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2018-2019, pour les services à domicile, excluant les crédits d'impôt.	289
285.	État de situation et ventilation des 60 M\$ annoncés au budget 2016-2017 pour les services à domicile.	290
286.	Sommes octroyées pour le soutien aux proches aidants en 2017-2018 et prévisions pour 2018-2019. Si l'information n'est pas disponible, préciser pourquoi.	291
287.	Nombre de proches aidants ayant reçu un soutien en 2017-2018 et prévisions pour 2018-2019. Si l'information n'est pas disponible, préciser pourquoi.	292
288.	Nombre de proches aidants en attente de soutien, au 31 mars 2018.	293
289.	Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus recevant des services dans une ressource intermédiaire, par région, pour chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	294
290.	Nombre de lits en ressource de type familial, par région, par établissement et par RLS, pour les cinq dernières années.	295
291.	Nombre de lits de courte durée occupés par des personnes en attente d'un lit de longue durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	296
292.	Nombre de lits disponibles en ressource intermédiaire pour les cinq dernières années, ainsi que les prévisions pour 2018-2019 :	297
	a. Par région;	
	b. Par territoire de CISSS-CIUSSS;	
	c. Au total.	
293.	Besoins en nombre de lits (courte durée, longue durée, en RI-RTF) pour chacune des régions, ainsi que le nombre de lits disponibles.	298
294.	Nombre de lits en soins palliatifs par région sociosanitaire, par établissement et ratio (1 lit pour 10 000 habitants) par région sociosanitaire.	299
295.	Développement de lits en soins palliatifs en 2017-2018 ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	300
296.	Sommes dédiées à la formation du personnel en soins palliatifs pour 2017-2018 ainsi que les prévisions pour 2018-2019.	301

297.	Budgets alloués pour le développement de services en ressources intermédiaires pour 2017-2018 et 2018-2019:	302
	a. Par région;	
	b. Par CISSS-CIUSSS;	
	c. Au total.	
298.	Nombre de ressources intermédiaires et de ressources de type familial qui ont bénéficié, en 2017-2018, de la mesure de maintien temporaire de la rétribution. Nombre de RI et de RTF ayant vu la mesure de maintien coupée en 2017-2018.	305
299.	Nombre de ressources intermédiaires et de ressources de type familial ayant fermé leurs portes depuis le 1er avril 2014.	306
300.	Nombre de RI ayant été assujetties à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution, suivant l'introduction de la <i>Loi sur la représentation des ressources</i> (LRR), du Règlement sur la classification des services offerts par une ressource et l'application des ententes collectives.	307
	a. De ce nombre initial, combien reste-t-il de RI toujours en opération ayant été assujetties à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution?	
	b. Quel est le nombre précis de fermetures en RI imputables à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution?	
	c. En raison de ces fermetures, combien d'utilisateurs ont été délocalisés de leur milieu de vie?	
	d. Quels sont les budgets globaux alloués annuellement et le nombre précis de places occupées en hébergement RTF-RI visées par la LRR?	
	e. Quel est le coût moyen pour l'hébergement d'une personne en RTF-RI en 2017-2018?	

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 141

État de situation concernant les modifications apportées à la loi P-38 dans le cadre du projet de loi 130, *Loi modifiant certaines dispositions relatives à l'organisation clinique et à la gestion des établissements de santé et de services sociaux*.

RÉPONSE NO 141

Aucune modification à la loi P-38 n'a été apportée par la loi 130.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 142

Indiquer les mesures et les sommes engagées par votre ministère ou organisme en 2017-2018 pour prévenir et lutter contre les violences sexuelles dans les communautés autochtones.

RÉPONSE NO 142

La réponse à cette question est fournie dans le tableau ci-joint.

Lutte contre les violences sexuelles dans les communautés autochtones Mesures mises en œuvre en 2017-2018 nécessitant un investissement			
À qui	Clientèles	Mesures	TOTAL (2017-2018)
Femmes autochtones du Québec	Victimes autochtones	Mandat à Femmes autochtones du Québec inc. pour offrir une formation en matière d'intervention auprès des victimes d'agression sexuelle dans cinq communautés autochtones.	51 722 \$
Femmes autochtones du Québec	Victimes autochtones	Soutenir financièrement Femmes autochtones du Québec inc. pour l'exercice des activités de la coordonnatrice santé en matière d'agression sexuelle.	60 000 \$
Femmes autochtones du Québec	Victimes autochtones	Soutenir financièrement l'organisation du Forum des Premières Nations sur les agressions sexuelles.	55 000 \$
Centre d'amitié autochtone de Val d'Or	Clientèle du Centre de jour Chez Willie	Poursuivre les activités du Centre de jour Chez Willie.	62 342 \$
Alternatives pour Elles	Élèves anglophones des communautés algonquines des Premières Nations (Abitibi)	Traduction d'un outil de prévention et de sensibilisation pour contrer la violence dans les relations amoureuses auprès des jeunes des communautés des Premières Nations.	9 500 \$
Total prévu			238 564 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 143

Ventilation détaillée des sommes accordées en 2017-2018 et de celles prévues en 2018-2019 pour des mesures servant à soutenir les femmes et les enfants victimes de violence, incluant le financement des groupes.

RÉPONSE NO 143

La réponse à cette question est fournie à la question n° 376 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 144

Par CIUSSS, CISSS et établissement non fusionné, montant des frais de déplacement du personnel.

RÉPONSE NO 144

Les données ne sont pas disponibles puisqu'elles ne font pas l'objet d'une collecte spécifique au rapport financier annuel (AS-471).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 145

Population sur le territoire de chacun des CISSS et CIUSSS du Québec.

RÉPONSE NO 145

La réponse à cette question est fournie dans le tableau ci-joint.

Étude des crédits 2018-2019

Répartition de la population selon le territoire de RTS (réseau territorial de services)

RTS		2018
011	RTS du Bas-Saint-Laurent	200 858
021	RTS du Saguenay - Lac-Saint-Jean	279 335
031	RTS de la Capitale-Nationale	753 505
041	RTS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	516 581
051	RTS de l'Estrie - Centre hospitalier de Sherbrooke	486 035
061	RTS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	374 358
062	RTS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	371 478
063	RTS du Centre-Est-de-l'Île-de-Montréal	308 229
064	RTS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	445 633
065	RTS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	535 599
071	RTS de l'Outaouais	402 374
081	RTS de l'Abitibi-Témiscamingue	149 739
091	RTS de la Côte-Nord	95 217
100	Nord-du-Québec	13 965
111	RTS de la Gaspésie	80 068
112	RTS des Îles	12 430
121	RTS de Chaudière-Appalaches	429 387
131	RTS de Laval	446 531
141	RTS de Lanaudière	523 583
151	RTS des Laurentides	616 578
161	RTS de la Montérégie-Centre	413 763
162	RTS de la Montérégie-Est	533 824
163	RTS de la Montérégie-Ouest	466 731
170	Nunavik	13 736
180	Terres-Cries-de-la-Baie-James	18 547
Total		8 488 084

Source : Estimations et projections de population comparables basées sur le recensement de 2011, ISQ (2014)

MSSS, Direction de la gestion intégrée de l'information et de la performance,
15 décembre 2017

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 146

Copie des contrats d'embauche des personnes qui négocient présentement au nom du gouvernement la prochaine entente de rémunération des médecins du Québec avec la FMSQ et la FMOQ. Nombre d'heures facturées jusqu'à présent par ces personnes. Nombre et dates des rencontres avec la FMSQ et la FMOQ.

RÉPONSE NO 146

Nous vous référons au Secrétariat du Conseil du trésor.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 147

Copie des correspondances transmises par le MSSS aux directions générales des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés concernant l'application des projets de loi 10, 20 et 130.

RÉPONSE NO 147

Cette question n'est pas pertinente à l'étude des crédits 2018-2019.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 148

Nombre de psychologues, équivalent ETC, par type d'établissement et par région pour les trois dernières années.

RÉPONSE NO 148

Nombre de psychologues au 31 mars 2017 et nombre d'équivalent temps complet (ETC) en 2016-2017.

	Nbre de personnes	ETC
01 - Bas-Saint-Laurent	50	44
02 - Saguenay - Lac-Saint-Jean	91	77
03 - Capitale-Nationale	289	241
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	140	115
05 - Estrie	90	68
06 - Montréal	679	533
07 - Outaouais	54	45
08 - Abitibi-Témiscamingue	36	31
09 - Côte-Nord	22	18
10 - Nord-du-Québec	6	6
11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	32	28
12 - Chaudière-Appalaches	94	78
13 - Laval	68	56
14 - Lanaudière	85	71
15 - Laurentides	93	73
16 - Montérégie	244	195
17 - Nunavik	2	2
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	2	2

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 149

Nombre de préposés aux bénéficiaires par type d'établissement et par région pour les trois dernières années.

RÉPONSE NO 149

Nombre de préposés aux bénéficiaires au 31 mars 2017 et nombre d'équivalent temps complet (ETC) en 2016-2017.

	Nombre de personnes	ETC
01 - Bas-Saint-Laurent	872	671
02 - Saguenay - Lac-Saint-Jean	1 058	784
03 - Capitale-Nationale	4 100	3 153
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	2 372	1 806
05 - Estrie	2 313	1 809
06 - Montréal	13 672	10 784
07 - Outaouais	1 470	1 091
08 - Abitibi-Témiscamingue	774	543
09 - Côte-Nord	399	297
10 - Nord-du-Québec	39	29
11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	452	357
12 - Chaudière-Appalaches	1 623	1 206
13 - Laval	1 527	1 107
14 - Lanaudière	1 755	1 291
15 - Laurentides	2 195	1 656
16 - Montérégie	5 098	3 816
17 - Nunavik	205	102
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	71	52

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 150

Au total ainsi que pour chaque région, chaque établissement et chaque installation de santé et de services sociaux, les informations suivantes :

- a. Nombre d'employés, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi, ayant eu à faire du temps supplémentaire;
- b. Nombre d'heures supplémentaires travaillées, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi;
- c. Nombre de quarts de travail de plus de 12 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi;
- d. Nombre de quarts de travail de plus de 16 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi;
- e. Nombre de quarts de travail de plus de 20 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi;
- f. Nombre de quarts de travail de plus de 24 heures consécutives, au total ainsi que pour chaque domaine d'emploi.

RÉPONSE NO 150

Nombre d'heures supplémentaires effectuées, nombre et pourcentage de personnes ayant fait des heures supplémentaires et nombre moyen d'heures supplémentaires faites en 2016-2017 pour les personnes en emploi au 31 mars 2017 :

Catégorie de personnel	Hrs. supp. dans l'année 2016-2017	En emploi au 31 mars 2017 ¹	% de personnes	Hrs. supp. moyen
Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	Aucune heure	11 337	14%	0
	Au moins une heure	68 335	86%	74
Total Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires		79 672	100%	63
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	Aucune heure	25 307	31%	0
	Au moins une heure	57 302	69%	53
Total Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers		82 609	100%	37
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Aucune heure	14 750	38%	0
	Au moins une heure	23 618	62%	43
Total Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration		38 368	100%	26
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Aucune heure	20 255	33%	0
	Au moins une heure	41 599	67%	42
Total Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux		61 854	100%	28

¹Seuls les individus en emploi au 31 mars 2017 ont été considérés.

Les données disponibles ne nous permettent pas de répartir les heures par quart de travail.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 151

Nombre de préposés aux bénéficiaires et d'autres employés embauchés à la suite des annonces faites par le ministre en novembre 2016 et en septembre 2017 :

- a. par région;
- b. par établissement;
- c. montant dépensé par agence et par établissement.

RÉPONSE NO 151

Cette information a été fournie à la demande d'accès à l'information 2017.2018.984, que vous trouverez à l'adresse suivante :

http://www.msss.gouv.qc.ca/inc/documents/ministere/acces_info/demandes-acces/2017-2018/2017-2018.984-Document.pdf

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 152

Montant investi dans le réseau de la santé et des services sociaux pour la main-d'œuvre indépendante (agences privées de personnel) pour les cinq dernières années, par catégorie d'emploi, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 152

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 152

Montant investi pour la main-d'oeuvre indépendante en 2016-2017
par catégorie d'emploi, région et établissement (\$)

	Nom de l'établissement	Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Personnel non visé par la Loi 30, personnel d'encadrement et autres
1	CISSS du Bas-Saint-Laurent	74 969	737 156	135 513	28 878	518 835
2	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	0	315 817	11 515	113 005	134 749
2	Foyer St-François Inc.	0	0	0	0	76 063
3	CIUSSS de la Capitale-Nationale	3 024 609	7 061 464	1 606 799	9 964	1 017 997
3	CHU de Québec	15 176	4 609 935	559 705	0	0
3	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	0	757 873	22 206	0	0
3	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	14 690	12 890	12 309	22 733	79 035
3	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	50 308	286 439	0	350	57 673
3	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	312 848	259 798	84 314	85 991	0
3	CH St-François Inc.	52 707	21 849	0	9 140	23 766
3	CHSLD Vigî St-Augustin	135 529	104 522	18 130	1 375	116 231
3	Hôpital Ste-Monique Inc.	166 019	112 220	0	25 240	66 110
4	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	693 072	4 510 965	258 918	242 606	146 801
4	CHSLD Vigî les Chutes	106 817	7 766	0	4 200	54 082
4	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	0	0	0	900	10 793
5	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	1 448 975	1 937 182	324 213	3 800	381 220
5	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanc	53 582	16 517	9 299	724	117 218
5	CHSLD Vigî Shermont	58 025	16 663	905	2 490	81 467
6	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	9 928 605	10 954 005	244 183	545 887	373 301
6	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	4 548 517	6 628 395	931 289	1 372 549	919 693
6	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	3 848 354	10 094 178	742 819	844 455	99 934
6	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	6 799 085	9 881 759	2 837 437	2 298 389	1 586 624
6	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	10 437 458	10 848 172	661 869	210 115	56 219
6	CHU Sainte-Justine	156 356	22 485	1 398 308	9 464	1 005 754
6	CHUM	42 169	7 393 019	3 415	47 407	849 682
6	CUSM	2 897 290	942 593	10 861 941	0	1 676 525
6	Institut de cardiologie de Montréal	0	142 036	0	70 147	128 484
6	Institut Philippe-Pinel de Montréal	0	145 061	4 778	0	0
6	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	85 301	41 619	24 273	48 873	93 627
6	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	25 663	10 168	11 926	28 384	93 237
6	Centre Le Cardinal Inc.	129 722	73 543	26 387	0	392 311
6	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	164 092	38 738	0	35 458	68 349
6	CHSLD Bayview Inc.	0	0	0	0	152 148
6	CHSLD Bourget Inc.	16 924	10 516	25 030	15 755	97 747
6	CHSLD Bussey Inc.	67 674	54 642	20 446	75 430	40 976
6	CHSLD Champlain Marie-Victorin	205 014	24 454	45 866	188 846	452 700
6	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	168 717	130 420	5 646	32 242	149 543
6	CHSLD Vigî Dollard-des-Ormeaux	235 519	138 098	0	7 334	153 384
6	CHSLD Vigî Marie-Claret Inc.	251 000	17 606	0	1 897	59 034
6	CHSLD Vigî Mont-Royal	647 776	235 176	0	4 272	468 985
6	CHSLD Vigî Pierrefonds	78 619	40 153	0	6 529	54 082
6	CHSLD Vigî Reine-Élizabeth	640 051	178 879	0	6 996	355 104
6	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	36 869	10 268	14 856	4 963	167 361
6	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	23 917	218 189	39 013	7 638	298 502
6	Hôpital Marie-Clarac	873 397	511 218	42 003	62 012	0
6	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	11 266	0	10 209	0	0
6	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	79 046	1 542	96 297	0	80 748
6	Maison Élisabeth	0	35 412	61 004	0	0
6	Résidence Angelica	159 478	215 767	491	21 586	30 744
6	Résidence Berthiaume-Dutremblay	564 910	143 641	127 585	11 433	85 298
6	Villa Médica Inc.	249 714	186 287	186 956	0	5 446
7	CISSS de l'Outaouais	2 080 510	555 579	12 653	24 098	504 728
7	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	174 932	105 680	12 309	8 394	155 595

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 152

Montant investi pour la main-d'oeuvre indépendante en 2016-2017
par catégorie d'emploi, région et établissement (\$)

7	CHSLD Vigî de l'Outaouais	62 151	54 192	0	2 981	79 428
8	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	3 192 061	1 826 870	190 916	454 951	1 460 189
9	CISSS de la Côte-Nord	3 442 960	1 738 360	8 654	139 565	1 111 508
9	CLSC Naskapi	0	0	0	130 494	0
10	CRSSS de la Baie-James	857 197	56 003	0	271 620	532 090
11	CISSS de la Gaspésie	0	715 447	0	9 696	295 209
11	CISSS des Îles	356	14 439	3 782	7 949	74 561
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	423 980	2 492 849	26 447	31 837	36 485
12	CA St-Joseph de Lévis Inc.	5 996	7 478	9 508	1 950	131 875
12	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	56 201	13 457	12 309	9 495	164 278
12	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	1 635	1 756	12 263	17 150	146 804
12	CHSLD Vigî N-D-de-Lourdes	181 193	12 241	3 776	2 100	60 222
12	Pavillon Bellevue Inc.	0	0	0	0	42 304
13	CISSS de Laval	3 742 597	1 231 249	238 975	204 986	178 028
13	Centre d'hébergement Champlain St-François	126 976	90 571	6 770	4 000	51 102
13	CHSLD Age3 St-Jude	242 876	34 813	939	0	346 966
13	CHSLD Vigî l'Orchidée blanche	93 076	2 608	0	8 260	114 585
13	Manoir St-Patrice Inc.	132 385	47 177	0	200	93 907
13	Résidence Riviera Inc.	110 099	12 885	0	71 093	152 096
13	Santé Courville de Laval	121 962	14 966	3 414	7 137	65 486
14	CISSS de Lanaudière	6 268 936	5 378 857	75 324	66 155	27 015
14	Centre d'hébergement Champlain Le Château	133 281	38 858	8 207	5 052	76 913
14	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	0	0	0	0	56 945
14	CHSLD Heather Inc.	76 772	19 937	31 997	1 630	140 864
14	CHSLD Vigî Yves-Blais	68 539	50 092	0	14 309	89 392
15	CISSS des Laurentides	4 371 926	3 303 809	173 494	194 943	47 290
15	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	348 965	126 670	27 189	14 574	219 175
15	CHSLD Vigî Deux-Montagnes	221 882	63 338	0	4 230	63 587
16	CISSS de la Montérégie-Centre	2 221 186	2 237 444	82 514	24 983	309 568
16	CISSS de la Montérégie-Est	3 148 563	9 749 675	266 005	266 760	15 155
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	2 084 456	2 564 000	238 853	155 004	119 945
16	Accueil du Rivage Inc.	85 732	5 843	0	33 161	13 655
16	CA Marcelle Ferron Inc.	359 594	81 908	0	3 614	21 290
16	Centre d'hébergement Champlain des Pommeters	63 988	123 253	16 925	1 590	137 791
16	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	158 208	55 876	11 155	3 575	74 143
16	CHSLD Champlain Châteauguay	56 606	23 594	12 054	3 120	102 209
16	CHSLD Vigî Brossard	72 095	25 255	0	2 773	108 947
16	CHSLD Vigî Montérégie	148 163	70 557	0	2 880	81 574
16	Résidence Sorel-Tracy Inc.	62 178	6 760	0	16 568	62 356
16	Santé Courville de Waterloo	52 950	573	0	180	20 879
17	CS Inuulitsivik	1 838 933	443 439	77 163	200 861	152 713
17	CS Tulattavik de l'Ungava	1 801 314	370 218	30 902	321 345	952 588
18	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	7 526 127	0	0	0	0

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 153

Le nombre d'heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante, par catégorie d'emploi, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 153

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

ÉTUDES DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 153

Nombre d'heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante par catégorie d'emploi, par région et par établissement en 2016-2017.

	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Non visé par la Loi 30 et autres
1	CISSS du Bas-Saint-Laurent	821	26 779	2 098	367	5 715
2	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	0	12 761	575	897	2 372
2	Foyer St-François Inc.	0	0	0	0	1 014
3	CIUSSS de la Capitale-Nationale	64 574	266 747	58 026	679	43 308
3	CHU de Québec	285	165 977	23 382	0	0
3	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	0	26 266	69	0	0
3	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	285	450	303	390	1 351
3	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	1 013	10 313	0	10	857
3	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	4 901	5 530	1 804	2 711	0
3	CH St-François Inc.	1 034	813	0	181	296
3	CHSLD Vigi St-Augustin	2 666	3 884	642	55	1 013
3	Hôpital Ste-Monique Inc.	3 726	4 289	0	316	758
4	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	9 610	168 052	6 552	5 738	2 203
4	CHSLD Vigi les Chutes	1 874	294	0	110	479
4	Foyer St-Ange de Ham-Nord Inc.	0	0	0	18	221
5	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	22 730	69 161	8 348	50	4 302
5	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanc	800	540	246	17	1 315
5	CHSLD Vigi Shermont	1 038	642	85	84	711
6	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	189 175	552 795	5 833	9 676	3 653
6	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	74 071	303 433	21 316	40 017	10 888
6	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	74 617	488 663	27 445	17 107	1 783
6	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	136 015	382 731	85 441	32 843	23 293
6	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	197 715	497 037	17 733	3 820	930
6	CHU Sainte-Justine	2 957	530	20 013	103	8 907
6	CHUM	906	214 250	70	896	36 795
6	CUSM	137 569	32 118	231 386	0	36 491
6	Institut de cardiologie de Montréal	0	3 548	0	1 137	868
6	Institut Philippe-Pinel de Montréal	0	3 664	44	0	0
6	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	1 317	1 148	338	797	1 264
6	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	534	460	293	266	1 183
6	Centre Le Cardinal Inc.	2 420	2 364	826	0	3 647
6	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	2 813	1 802	0	417	870
6	CHSLD Bayview Inc.	0	0	0	0	1 782
6	CHSLD Bourget Inc.	370	486	676	320	1 071
6	CHSLD Bussey Inc.	1 176	2 081	165	1 077	443
6	CHSLD Champlain Marie-Victorin	3 886	972	1 000	2 025	5 732
6	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	2 839	2 351	216	622	1 645
6	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	4 723	6 636	0	182	1 519
6	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	5 018	851	0	74	517
6	CHSLD Vigi Mont-Royal	13 417	11 610	0	106	4 883
6	CHSLD Vigi Pierrefonds	1 731	1 726	0	162	479
6	CHSLD Vigi Reine-Élisabeth	13 017	8 789	0	156	4 192
6	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	691	484	275	78	2 193
6	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	457	8 033	517	113	4 821
6	Hôpital Marie-Clarac	18 731	18 440	1 136	1 871	0
6	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	402	0	140	0	0
6	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	1 595	81	959	0	1 118
6	Maison Élisabeth	0	1 912	2 114	0	0
6	Résidence Angelica	3 281	7 944	16	834	395
6	Résidence Berthiaume-Dutremblay	12 065	5 571	4 097	405	1 035
6	Villa Médica Inc.	4 844	9 314	3 669	0	146
7	CISSS de l'Outaouais	26 610	18 363	682	560	5 165
7	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	2 511	3 232	303	223	2 376
7	CHSLD Vigi de l'Outaouais	1 191	1 755	0	90	741
8	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	37 794	45 964	7 393	4 715	11 908
9	CISSS de la Côte-Nord	39 124	45 272	268	1 946	7 736
9	CLSC Naskapi	0	0	0	1 576	0

ÉTUDES DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 153

10	CRSSS de la Baie-James	9 003	1 353	0	2 824	4 347
11	CISSS de la Gaspésie	0	26 747	0	133	2 681
11	CISSS des Îles	9	468	122	197	802
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	7 668	93 341	491	905	364
12	CA St-Joseph de Lévis Inc.	133	266	67	76	3 258
12	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	1 087	429	303	297	2 185
12	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	25	25	302	331	1 959
12	CHSLD Vigî N-D-de-Lourdes	3 343	460	134	62	553
12	Pavillon Bellevue Inc.	0	0	0	0	617
13	CISSS de Laval	68 240	45 080	7 410	5 836	2 733
13	Centre d'hébergement Champlain St-François	2 735	3 656	167	130	646
13	CHSLD Age3 St-Jude	4 289	1 191	36	0	3 807
13	CHSLD Vigî l'Orchidée blanche	1 871	114	0	319	916
13	Manoir St-Patrice Inc.	2 510	1 937	0	4	728
13	Résidence Riviera Inc.	1 985	407	0	2 016	1 411
13	Santé Courville de Laval	2 326	560	13	184	579
14	CISSS de Lanaudière	108 910	187 960	2 588	2 863	336
14	Centre d'hébergement Champlain Le Château	2 125	694	202	260	952
14	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	0	0	0	0	610
14	CHSLD Heather Inc.	1 234	570	911	74	1 447
14	CHSLD Vigî Yves-Blais	1 120	1 627	0	397	741
15	CISSS des Laurentides	75 473	120 088	5 431	5 085	463
15	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	5 813	3 379	494	350	2 694
15	CHSLD Vigî Deux-Montagnes	4 435	2 185	0	105	567
16	CISSS de la Montérégie-Centre	38 101	77 811	1 884	394	3 153
16	CISSS de la Montérégie-Est	53 531	350 007	9 318	4 858	90
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	32 476	96 340	10 959	4 906	1 184
16	Accueil du Rivage Inc.	1 426	157	0	661	162
16	CA Marcelle Ferron Inc.	6 794	2 898	0	40	258
16	Centre d'hébergement Champlain des Pometiers	1 554	4 367	416	16	1 684
16	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	3 316	1 554	261	41	915
16	CHSLD Champlain Châteauguay	970	630	310	78	1 263
16	CHSLD Vigî Brossard	1 319	1 041	0	94	1 190
16	CHSLD Vigî Montérégie	2 756	2 714	0	48	741
16	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 030	140	0	201	455
16	Santé Courville de Waterloo	811	21	0	4	202
17	CS Inuulitsivik	17 741	20 110	1 705	4 050	2 187
17	CS Tulattavik de l'Ungava	17 760	10 949	191	7 611	10 657
18	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	45 416	0	0	0	0

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 154

Montants et heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante pour les dix dernières années, toutes les catégories d'emploi de la loi 30 confondues, et ventilation par région et par établissement.

RÉPONSE NO 154

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 154

**Montants et heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante pour
les années 2016-2017 pour les catégories d'emploi visées par la Loi 30**

Région	Nom de l'établissement	2016-2017	
		Heures	Montants
1	CISSS du Bas-Saint-Laurent	30 065	976 516 \$
2	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	14 233	440 337 \$
2	Foyer St-François Inc.	-	- \$
3	CIUSSS de la Capitale-Nationale	390 026	11 702 836 \$
3	CHU de Québec	189 644	5 184 816 \$
3	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	26 335	780 079 \$
3	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	1 428	62 622 \$
3	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	11 336	337 097 \$
3	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	14 946	742 951 \$
3	CH St-François Inc.	2 028	83 696 \$
3	CHSLD Vigî St-Augustin	7 247	259 556 \$
3	Hôpital Ste-Monique Inc.	8 331	303 479 \$
4	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	189 952	5 705 561 \$
4	CHSLD Vigî les Chutes	2 278	118 783 \$
4	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	18	900 \$
5	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	100 289	3 714 170 \$
5	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	1 603	80 122 \$
5	CHSLD Vigî Shermont	1 849	78 083 \$
6	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	757 479	21 672 680 \$
6	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	438 837	13 480 750 \$
6	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	607 832	15 529 806 \$
6	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	637 030	21 816 670 \$
6	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	716 305	22 157 614 \$
6	CHU Sainte-Justine	23 603	1 586 613 \$
6	CHUM	216 122	7 486 010 \$
6	CUSM	401 073	14 701 824 \$
6	Institut de cardiologie de Montréal	4 685	212 183 \$
6	Institut Philippe-Pinel de Montréal	3 708	149 839 \$
6	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	3 600	200 066 \$
6	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	1 553	76 141 \$
6	Centre Le Cardinal Inc.	5 610	229 652 \$
6	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	5 032	238 288 \$
6	CHSLD Bourget Inc.	1 852	68 225 \$
6	CHSLD Bussey Inc.	4 499	218 192 \$
6	CHSLD Champlain Marie-Victorin	7 883	464 180 \$
6	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	6 028	337 025 \$
6	CHSLD Vigî Dollard-des-Ormeaux	11 541	380 951 \$
6	CHSLD Vigî Marie-Claret Inc.	5 943	270 503 \$
6	CHSLD Vigî Mont-Royal	25 133	887 224 \$
6	CHSLD Vigî Pierrefonds	3 619	125 301 \$
6	CHSLD Vigî Reine-Élizabeth	21 962	825 926 \$
6	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	1 528	66 956 \$
6	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	9 120	288 757 \$
6	Hôpital Marie-Clarac	40 178	1 488 630 \$
6	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	542	21 475 \$
6	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	2 635	176 885 \$
6	Maison Élizabeth	4 026	96 416 \$
6	Résidence Angelica	12 075	397 322 \$
6	Résidence Berthiaume-Dutremblay	22 138	847 569 \$
6	Villa Médica Inc.	17 827	622 957 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 154

**Montants et heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante pour
les années 2016-2017 pour les catégories d'emploi visées par la Loi 30**

7	CISSS de l'Outaouais	46 215	2 672 840 \$
7	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	6 269	301 315 \$
7	CHSLD Vigi de l'Outaouais	3 036	119 324 \$
8	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	95 866	5 664 798 \$
9	CISSS de la Côte-Nord	86 610	5 329 539 \$
9	CLSC Naskapi	1 576	130 494 \$
10	CRSSS de la Baie-James	13 180	1 184 820 \$
11	CISSS de la Gaspésie	26 880	725 143 \$
11	CISSS des Îles	796	26 526 \$
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	102 405	2 975 113 \$
12	CA St-Joseph de Lévis Inc.	542	24 932 \$
12	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	2 116	91 462 \$
12	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	683	32 804 \$
12	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	3 999	199 310 \$
13	CISSS de Laval	126 566	5 417 807 \$
13	Centre d'hébergement Champlain St-François	6 688	228 317 \$
13	CHSLD Age3 St-Jude	5 516	278 628 \$
13	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	2 304	103 944 \$
13	Manoir St-Patrice Inc.	4 451	179 762 \$
13	Résidence Riviera Inc.	4 408	194 077 \$
13	Santé Courville de Laval	3 083	147 479 \$
14	CISSS de Lanaudière	302 321	11 789 272 \$
14	Centre d'hébergement Champlain Le Château	3 281	185 398 \$
14	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	-	- \$
14	CHSLD Heather Inc.	2 789	130 336 \$
14	CHSLD Vigi Yves-Blais	3 144	132 940 \$
15	CISSS des Laurentides	206 077	8 044 172 \$
15	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	10 036	517 398 \$
15	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	6 725	289 450 \$
16	CISSS de la Montérégie-Centre	118 190	4 566 127 \$
16	CISSS de la Montérégie-Est	417 714	13 431 003 \$
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	144 681	5 042 313 \$
16	Accueil du Rivage Inc.	2 244	124 736 \$
16	CA Marcelle Ferron Inc.	9 732	445 116 \$
16	Centre d'hébergement Champlain des Pometiers	6 353	205 756 \$
16	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	5 172	228 814 \$
16	CHSLD Champlain Châteauguay	1 988	95 374 \$
16	CHSLD Vigi Brossard	2 454	100 123 \$
16	CHSLD Vigi Montérégie	5 518	221 600 \$
16	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 371	85 506 \$
16	Santé Courville de Waterloo	836	53 703 \$
17	CS Inuulitsivik	43 606	2 560 396 \$
17	CS Tulattavik de l'Ungava	36 511	2 523 779 \$
18	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	45 416	7 526 127 \$

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 155

Pour chacune des catégories d'emploi de la loi 30, les heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi pour les dix dernières années.

RÉPONSE NO 155

Heures supplémentaires, détaillées par catégorie d'emploi de la loi 30.

Catégorie de personnel	2016-2017
Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	5 146 773
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	3 111 333
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	1 049 561
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	1 781 426

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures supplémentaires qui seront prises en congé (temps chômé).

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 156

Pour chacune des catégories d'emploi de la loi 30, le coût des heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi pour les dix dernières années.

RÉPONSE NO 156

Coût (en M\$) des heures supplémentaires, détaillé par catégorie d'emploi de la loi 30.

Catégorie de personnel	2016-2017
Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	236,8 \$
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	93,5 \$
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	33,1 \$
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	67,2 \$

Le coût pour les heures supplémentaires inclut le coût des heures faites et payées sur-le-champ et celui des heures qui seront prises en congé (temps chômé). Il s'agit d'une modification par rapport aux données présentées auparavant où seul le coût des heures faites et payées sur-le-champ était considéré. Les heures prises en temps chômé ne représentent pas nécessairement un coût supplémentaire pour l'établissement.

Note : Il s'agit uniquement du salaire versé pour les heures travaillées en temps supplémentaire et non du coût additionnel des heures supplémentaires par rapport aux heures régulières.

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

QUESTION NO 157

Pourcentage des heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante sur l'ensemble des heures travaillées (heures régulières et heures supplémentaires), toutes les catégories d'emploi de la loi 30 confondues, pour chacune des dix dernières années.

RÉPONSE NO 157

Pourcentage des heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante sur l'ensemble des heures travaillées.

Heures	2016-2017
MOI	2,1 %
Travaillées	97,9 %

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 158

Montant et heures travaillées par centre d'activité, pour les catégories d'emploi détaillées de la catégorie 1 (infirmières, infirmières auxiliaires, inhalothérapeutes), pour les trois dernières années, par établissement et par région.

RÉPONSE NO 158

Montant (en milliers de \$) et heures travaillées dans les établissements pour les catégories d'emploi détaillées de la catégorie 1 (infirmières, infirmières auxiliaires, inhalothérapeutes), année 2016-2017

	Heures ¹	Montant
Infirmière	40 194 228	1 347 580 \$
Infirmière clinicienne et praticienne	31 120 639	1 214 429 \$
Inhalothérapeute	4 524 082	140 701 \$
Infirmière auxiliaire	21 710 922	560 060 \$

¹ Il s'agit des heures régulières et supplémentaires, lesquelles incluent les heures faites et payées sur-le-champ, ainsi que les heures supplémentaires à être compensées.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 159

Nombre d'heures supplémentaires travaillées, par catégorie d'emploi et par région.

RÉPONSE NO 159

La réponse à cette question est fournie à la question 160 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 160

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par catégorie d'emploi, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 160

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

Heures supplémentaires par catégorie d'emploi, région et par établissement en 2016-2017

Région	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
01 - Bas-Saint-Laurent	CIUSSS du Bas-Saint-Laurent	146 230	78 413	39 038	69 079	5 687	338 447
Total 01 - Bas-Saint-Laurent		146 230	78 413	39 038	69 079	5 687	338 447
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	158 717	75 458	39 556	85 235	7 003	365 968
	Foyer St-François Inc.	165	274	0	12	0	451
Total 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		158 882	75 732	39 556	85 247	7 003	366 419
03 - Capitale-Nationale	CIUSSS de la Capitale-Nationale	196 613	163 463	44 586	125 034	6 047	535 743
	CHU de Québec	177 373	58 886	37 946	52 011	2 317	328 532
	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	66 483	17 894	8 722	13 740	1 959	108 798
	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	1 534	3 334	11	22	4	4 905
	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	536	1 291	37	39	0	1 904
	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	3 818	2 602	484	23	0	6 927
	CH St-François Inc.	601	414	0	0	0	1 016
	CHSLD Vigi St-Augustin	2 831	2 636	0	226	27	5 719
	Hôpital Ste-Monique Inc.	543	1 512	0	0	0	2 056
Total 03 - Capitale-Nationale		450 333	252 033	91 787	191 093	10 353	995 599
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	266 981	198 924	53 905	112 116	8 767	640 692
	CHSLD Vigi les Chutes	1 458	1 942	15	191	64	3 669
	Foyer St-Ange de Ham-Nord Inc.	70	158	0	0	0	227
Total 04 - Mauricie et Centre-du-Québec		268 508	201 023	53 919	112 307	8 830	644 588
05 - Estrie	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	269 913	182 742	59 283	105 588	5 433	612 960
	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	684	2 039	54	23	57	2 856
	CHSLD Vigi Shermont	1 051	461	11	84	0	1 607
Total 05 - Estrie		261 649	185 242	59 348	105 695	5 490	617 423

Région	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
06 - Montréal	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	276 528	120 485	49 267	39 918	5 015	491 213
	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	219 339	141 728	35 447	44 610	7 766	448 890
	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	187 038	85 253	21 246	23 313	4 932	321 782
	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	141 206	158 786	50 125	125 964	9 138	485 220
	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	338 037	238 141	45 707	37 736	4 902	664 523
	CHU Sainte-Justine	94 938	17 680	11 545	11 685	1 606	137 455
	CHUM	183 613	50 842	37 063	29 669	7 449	308 638
	CUSM	215 485	85 157	35 556	51 959	6 294	394 451
	Institut de cardiologie de Montréal	49 363	14 541	10 136	13 584	3 164	90 789
	Institut Philippe-Pinel de Montréal	9 920	24 917	5 534	12 856	1 623	54 849
	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	518	3 400	849	6	192	4 965
	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	4 583	7 691	147	2	0	12 423
	Centre Le Cardinal Inc.	3 873	12 575	0	0	61	16 509
	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	1 349	3 696	0	0	0	5 045
	CHSLD Bayview Inc.	48	406	13	0	0	467
	CHSLD Bourget Inc.	2 214	2 483	3	19	0	4 719
	CHSLD Bussey Inc.	1 491	3 354	49	0	0	4 894
	CHSLD Champlain Marie-Victorin	10 008	26 901	511	51	192	37 662
	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	2 371	8 172	220	16	181	10 961
	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	3 248	7 540	911	210	30	11 940
	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	1 205	4 588	0	19	0	5 811
	CHSLD Vigi Mont-Royal	6 433	15 298	51	160	213	22 154
	CHSLD Vigi Pierrefonds	2 915	3 587	0	36	55	6 593
	CHSLD Vigi Reine-Élizabeth	2 158	7 608	0	105	181	10 053
	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	418	1 112	0	0	0	1 530
	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	2 947	3 457	20	0	7	6 431
	Hôpital Marie-Clarac	20 111	13 252	573	604	175	34 715
	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	2 828	733	2 331	2 194	15	8 101
	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	40	241	0	0	0	281
	Maison Élizabéth	0	63	178	269	25	536
	Résidence Angelica	6 495	5 239	140	0	18	11 890
	Résidence Berthiaume-Dutremblay	525	5 820	784	14	40	7 182
	Villa Medica Inc.	12 836	9 293	404	674	5	23 211
Total 06 - Montréal		1 804 079	1 084 042	308 809	395 672	53 280	3 645 882

Région	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
07 - Outaouais	CISSS de l'Outaouais	262 296	134 044	58 879	79 552	7 642	542 414
	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	1 306	1 827	45	19	38	3 234
	CHSLD Vigi de l'Outaouais	1 251	2 383	0	92	87	3 813
Total 07 - Outaouais		264 853	138 254	58 924	79 663	7 766	549 460
08 - Abitibi-Témiscamingue		108 913	61 239	28 036	52 994	5 076	256 258
Total 08 - Abitibi-Témiscamingue		108 913	61 239	28 036	52 994	5 076	256 258
09 - Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	94 306	55 732	21 377	46 854	4 452	222 721
	CLSC Naskapi	2 659	104	112	201	600	3 674
Total 09 - Côte-Nord		96 965	55 835	21 489	47 055	5 051	226 395
10 - Nord-du-Québec		20 260	6 252	5 460	12 661	318	44 952
Total 10 - Nord-du-Québec		20 260	6 252	5 460	12 661	318	44 952
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	CISSS de la Gaspésie	87 655	39 066	13 971	27 004	2 725	170 420
	CISSS des Îles	6 998	7 046	2 070	4 817	656	21 588
Total 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		94 653	46 112	16 041	31 821	3 381	192 008
12 - Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	172 311	98 736	45 302	94 446	5 850	416 646
	CA St-Joseph de Lévis Inc.	3 279	4 857	332	480	61	9 008
	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	1 440	3 280	51	8	51	4 831
	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	1 181	1 294	22	17	0	2 513
	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	532	1 054	10	45	5	1 645
Pavillon Bellevue Inc.		213	267	0	0	0	480
Total 12 - Chaudière-Appalaches		178 956	109 487	45 716	94 996	5 967	435 122
13 - Laval	CISSS de Laval	136 155	75 783	34 909	62 822	3 476	313 145
	Centre d'hébergement Champlain St-François	461	2 113	8	0	0	2 582
	CHSLD Age3 St-Jude	5 314	6 134	45	24	6	11 523
	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	2 069	5 335	0	32	104	7 540
	Manoir St-Patrice Inc.	1 979	2 820	3	61	0	4 862
	Résidence Riviera Inc.	1 638	3 247	0	0	0	4 885
	Santé Courville de Laval	1 031	1 673	0	14	0	2 718
Total 13 - Laval		148 646	97 106	34 965	62 952	3 586	347 255
14 - Lanaudière	CISSS de Lanaudière	231 167	131 586	47 069	68 794	5 730	484 345
	Centre d'hébergement Champlain Le Château	1 504	2 316	0	8	0	3 828
	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	1 416	1 509	32	2	0	2 958
	CHSLD Heather Inc.	2 241	4 462	75	0	0	6 779
Total 14 - Lanaudière		237 995	142 947	47 176	68 853	5 746	502 717

Heures supplémentaires par catégorie d'emploi, région et par établissement en 2016-2017

Région	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
15 - Laurentides	CISSS des Laurentides	259 611	119 522	53 144	96 428	7 209	535 915
	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	3 345	5 296	85	19	3	8 748
	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	421	2 229	0	60	0	2 710
	Total 15 - Laurentides	263 378	127 047	53 229	96 506	7 212	547 372
16 - Montérégie	CISSS de la Montérégie-Centre	181 585	103 005	40 261	41 660	3 771	370 281
	CISSS de la Montérégie-Est	204 325	149 358	47 648	103 485	6 013	510 828
	CISSS de la Montérégie-Ouest	159 827	104 004	31 215	44 115	2 782	341 943
	Accueil du Rivage Inc.	169	717	0	0	0	886
	CA Marcelle Ferron Inc.	2 215	6 287	268	225	108	9 103
	Centre d'hébergement Champlain des Pommetiers	4 566	10 367	201	8	8	15 151
	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	2 423	2 576	40	0	13	5 053
	CHSLD Champlain Châteauguay	2 215	3 397	72	0	133	5 817
	CHSLD Vigi Brossard	563	945	0	29	54	1 590
	CHSLD Vigi Montérégie	957	1 370	4	53	98	2 481
	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 619	2 887	0	0	0	4 506
	Santé Courville de Waterloo	160	259	0	14	0	433
Total 16 - Montérégie		560 624	385 172	119 708	189 588	12 979	1 268 071
17 - Nunavik	CS Inuullitsivik	33 932	16 720	8 413	32 444	11 207	102 715
	CS Tulattavik de l'Ungava	23 840	30 565	9 254	29 420	6 117	99 197
	Régie régionale du Nunavik	975	0	2 472	2 144	1 797	7 388
Total 17 - Nunavik		58 747	47 285	20 139	64 008	19 121	209 300
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	23 103	18 112	6 220	21 237	1 341	70 013
Total 18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James		23 103	18 112	6 220	21 237	1 341	70 013

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures supplémentaires à être compensées. Il s'agit d'une modification par rapport aux données présentées auparavant où seules les heures faites et payées sur-le-champ étaient considérées.

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 161

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par appellation d'emploi, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 161

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
 MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 161

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux par titre d'emploi

Titre	Nomenclature	2016-2017
1101	Agent ou agente de la gestion du personnel	22 908
1104	Agent ou agente d'approvisionnement	2 514
1105	Agent ou agente de la gestion financière	28 693
1106	Conseiller ou conseillère aux établissements	4 906
1109	Spécialiste en procédés administratifs	14 858
1114	Avocat ou avocate	9 677
1115	Conseiller ou conseillère en bâtiment	5 214
1121	Conseiller ou conseillère en promotion de la santé	2 019
1123	Analyste en informatique	30 685
1124	Analyste spécialisé ou analyste spécialisée en informatique	6 286
1200	Bactériologiste	372
1201	Biochimiste clinique	360
1202	Biochimiste	518
1203	Physicien médical ou physicienne médicale	4 640
1204	Audiologiste-orthophoniste	132
1205	Ingénieur biomédical, ingénieure biomédicale	4 282
1206	Bibliothécaire	194
1207	Spécialiste en sciences biologiques et physiques sanitaires	5 881
1211	Biochimiste clinique chef de laboratoire, niveau 1	150
1212	Biochimiste clinique chef de laboratoire, niveau 2	1 001
1219	Dietétiste-nutritionniste	20 304
1228	Éducateur ou éducatrice physique / kinésiologue	5 204
1230	Ergothérapeute	53 925
1233	Physiothérapeute	33 215
1234	Chargé ou chargée de l'enseignement clinique (physiothérapie)	23
1236	Assistant-chef physiothérapeute, assistante-chef physiothérapeute	525
1241	Traducteur ou traductrice	104
1244	Agent ou agente d'information	4 836
1254	Audiologiste	5 935
1255	Orthophoniste	21 620
1258	Thérapeute par l'art	368
1291	Spécialiste clinique en biologie médicale	527
1320	Pharmacien ou pharmacienne	51 204
1321	Pharmacien ou pharmacienne-chef I	2 130
1322	Pharmacien ou pharmacienne-chef II	263
1323	Pharmacien ou pharmacienne-chef III	1 696
1324	Pharmacien ou pharmacienne-chef IV	2 669
1407	Spécialiste en activités cliniques	20 679
1521	Spécialiste en évaluation des soins	9
1533	Agent ou agente de formation	750
1534	Agent ou agente de formation dans le domaine de la déficience auditive	62
1539	Conseiller ou conseillère en génétique	202
1540	Génagogue	35
1543	Conseiller ou conseillère en enfance inadaptée	1 249
1544	Criminologue	132
1546	Psychologue	40 632
1550	Travailleur social professionnel, travailleuse sociale professionnelle	184 626
1551	Organisateur ou organisatrice communautaire	17 615
1552	Intervenant ou intervenante en soins spirituels	6 864
1553	Agent ou agente de relations humaines	246 863
1554	Sociologue	60
1557	Spécialiste en orientation et en mobilité	1 731
1559	Agent ou agente de modification du comportement	318
1560	Spécialiste en réadaptation en déficience visuelle	2 332
1565	Agent ou agente de planification, de programmation et de recherche	40 748
1570	Réviseur ou réviseure	6 441
1572	Sexologue	251
1573	Sexologue clinicien, sexologue clinicienne	422
1652	Psychoéducateur, psychoéducatrice	43 971
1656	Orthopédagogue	152
1658	Récréologue	1 317

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 161

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux par titre d'emploi

1661	Spécialiste en audiovisuel	234
1701	Conseiller d'orientation professionnelle, conseillère d'orientation professionnelle	186
1702	Hygiéniste du travail	2 811
1703	Conseiller ou conseillère en adaptation au travail	275
1907	Infirmier clinicien ou infirmière clinicienne (Institut Pinel)	4 198
1911	Infirmier clinicien ou infirmière clinicienne	1 176 275
1912	Infirmier clinicien assistant infirmier-chef, infirmière clinicienne assistante infirmière-chef, infirmier clinicien assistant du supérieur immédiat, infirmière clinicienne assistante du supérieur immédiat	220 044
1913	Conseiller ou conseillère en soins infirmiers	23 994
1914	Candidat infirmier praticien spécialisé, candidate infirmière praticienne spécialisée	426
1915	Infirmier praticien spécialisé, infirmière praticienne spécialisée	13 446
1916	Infirmier premier assistant en chirurgie, infirmière première assistante en chirurgie	8 824
1917	Infirmier clinicien spécialisé, infirmière clinicienne spécialisée	437
2101	Technicien ou technicienne en administration	133 787
2102	Technicien ou technicienne aux contributions	602
2106	Chargé ou chargée de production	856
2123	Technicien ou technicienne en informatique	30 076
2124	Technicien spécialisé en informatique, technicienne spécialisée en informatique	39 459
2203	Assistant ou assistante en pathologie	38
2205	Technologue en imagerie médicale du domaine du radiodiagnostic	89 579
2207	Technologue en radio-oncologie	7 341
2208	Technologue en imagerie médicale du domaine de médecine nucléaire	10 684
2212	Technologue spécialisé ou technologue spécialisée en imagerie médicale	84 832
2213	Coordonnateur ou coordonnatrice technique (radiologie)	19 299
2214	Instituteur ou institutrice clinique (radiologie)	263
2219	Assistant-chef technologue en radiologie, assistante-chef technologue en radiologie	11 315
2222	Technologue en radiologie (Système d'information et d'imagerie numérique)	6 144
2223	Technologiste médical ou technologiste médicale	136 047
2224	Technicien de laboratoire médical diplômé, technicienne de laboratoire médical diplômée	15 800
2227	Coordonnateur ou coordonnatrice technique (laboratoire)	23 272
2230	Assistant-chef technicien de laboratoire médical diplômé, assistante-chef technicienne de laboratoire médical diplômée	68
2232	Instituteur ou institutrice clinique (laboratoire)	676
2234	Assistant-chef (laboratoire), assistante-chef (laboratoire)	20 433
2236	Assistant-chef technicien en électrophysiologie médicale, assistante-chef technicienne en électrophysiologie médicale	2 880
2240	Assistant-chef technicien en diététique, assistante-chef technicienne en diététique	6 592
2241	Technicien ou technicienne en électro-encéphalographie (E.E.G.)	5
2242	Assistant-chef du service des archives, assistante-chef du service des archives	3 307
2244	Inhalothérapeute	215 755
2246	Coordonnateur ou coordonnatrice technique (inhalothérapie)	9 396
2247	Chargé ou chargée de l'enseignement clinique (inhalothérapie)	486
2248	Assistant-chef inhalothérapeute, assistante-chef inhalothérapeute	10 349
2251	Archiviste médical, archiviste médicale	25 514
2253	Illustrateur médical, illustratrice médicale	106
2254	Photographe médical ou photographe médicale	646
2257	Technicien ou technicienne en diététique	9 580
2258	Technicien ou technicienne en audiovisuel	902
2259	Orthoptiste	462
2261	Hygiéniste dentaire, technicien ou technicienne en hygiène dentaire (T.R.)	7 457
2262	Technicien ou technicienne dentaire	3
2271	Cytologiste	4 960
2275	Technicien ou technicienne en communication	461
2276	Coordonnateur ou coordonnatrice technique en électrophysiologie médicale	849
2277	Coordonnateur ou coordonnatrice technique en génie biomédical	8 621
2278	Technologiste en hémodynamique ou technologue en hémodynamique	106
2280	Technicien ou technicienne en horticulture	65
2282	Archiviste médical ou archiviste médicale (chef d'équipe)	1 674
2284	Technicien ou technicienne en cytogénétique clinique	615
2285	Technicien ou technicienne en gérontologie	68

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 161

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux par titre d'emploi

2286	Technicien ou technicienne en électrophysiologie médicale	18 892
2287	Perfusionniste clinique	26 101
2290	Chargé ou chargée clinique de sécurité transfusionnelle	540
2291	Chargé ou chargée technique de sécurité transfusionnelle	1 603
2295	Thérapeute en réadaptation physique	10 360
2333	Technicien ou technicienne en arts graphiques	478
2356	Technicien ou technicienne en documentation	965
2360	Technicien ou technicienne de braille	203
2362	Technicien ou technicienne en orthèse-prothèse	6 659
2363	Opticien ou opticienne d'ordonnances	473
2367	Technicien ou technicienne en génie biomédical	15 964
2368	Technicien ou technicienne en prévention	747
2369	Technicien ou technicienne en électronique	6 239
2370	Technicien ou technicienne en électricité industrielle	1 396
2371	Technicien ou technicienne en électromécanique	760
2374	Technicien ou technicienne en bâtiment	8 287
2375	Travailleur ou travailleuse communautaire	13 296
2377	Technicien ou technicienne en fabrication mécanique	254
2379	Technicien ou technicienne en instrumentation et contrôle	4 857
2381	Technicien ou technicienne en électrodynamique	251
2459	Infirmier ou infirmière chef d'équipe	147 225
2462	Infirmier moniteur ou infirmière monitrice	533
2466	Chargé ou chargée de l'assurance qualité et de la formation aux services préhospitaliers d'urgence	1 550
2471	Infirmier ou infirmière	1 791 184
2473	Infirmier ou infirmière (Institut Pinel)	5 673
2489	Assistant-infirmier-chef, assistante-infirmière-chef, assistant du supérieur immédiat, assistante du supérieur immédiat	353 257
2490	Candidat à l'exercice de la profession d'infirmier, candidate à l'exercice de la profession d'infirmière	24 263
2491	Infirmier ou infirmière en dispensaire	32 341
2584	Technicien ou technicienne en recherche psychosociale	675
2586	Technicien ou technicienne en assistance sociale	60 321
2588	Aide social ou aide sociale	6 037
2686	Technicien ou technicienne en éducation spécialisée	20 978
2688	Agent ou agente d'intégration	633
2691	Éducateur ou éducatrice	307 710
2694	Responsable d'unité de vie et/ou de réadaptation	3 802
2696	Technicien ou technicienne en loisirs	5 448
2697	Sociothérapeute (Institut Pinel)	12 740
2699	Chef de module	150
2702	Technicien ou technicienne en hygiène du travail	8 530
3201	Assistant ou assistante technique aux soins de la santé	5 096
3203	Préposé ou préposée aux autopsies	15
3204	Préposé ou préposée au transport	7 494
3205	Assistant ou assistante technique au laboratoire ou en radiologie	9 063
3208	Préposé ou préposée en ophtalmologie	254
3212	Assistant ou assistante technique en pharmacie	2 250
3215	Assistant ou assistante technique senior en pharmacie	59 498
3218	Assistant ou assistante technique en médecine dentaire	1 958
3223	Préposé ou préposée en physiothérapie et/ou ergothérapie	2 816
3224	Technicien ou technicienne classe B	2 311
3229	Préposé ou préposée senior en orthopédie	2 024
3244	Aide de service	7 432
3259	Préposé ou préposée à la centrale des messagers	514
3262	Mécanicien ou mécanicienne en orthèse et/ou prothèse	6 554
3445	Infirmier ou infirmière auxiliaire chef d'équipe	30 253
3449	Préposé ou préposée en salle d'opération	171
3455	Infirmier ou infirmière auxiliaire	1 050 107
3456	Candidat(e) à l'exercice de la profession d'infirmière auxiliaire	1 282
3459	Préposé ou préposée (certifié A) aux bénéficiaires	157
3462	Assistant ou assistante en réadaptation	29 430

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 161

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux par titre d'emploi

3465	Travailleur ou travailleuse de quartier ou de secteur	1 287
3467	Préposé ou préposée au matériel et équipement thérapeutique	455
3480	Préposé ou préposée aux bénéficiaires	1 917 075
3481	Préposé ou préposée à la stérilisation	73 807
3485	Brancardier ou brancardière	1 327
3505	Préposé ou préposée en établissement nordique	5 701
3543	Agent ou agente d'intervention en milieu psychiatrique	28 846
3544	Agent ou agente d'intervention en milieu médico-légal	12 858
3545	Agent ou agente d'intervention	47 370
3585	Instructeur ou instructrice aux ateliers industriels	29
3588	Auxiliaire aux services de santé et sociaux	206 533
3598	Instructeur ou instructrice métier artisanal ou occupation thérapeutique	1 576
3679	Surveillant-sauveteur, surveillante-sauvetrice	222
3685	Préposé ou préposée à l'unité et/ou au pavillon	1 520
3687	Moniteur ou monitrice en éducation	260
3699	Moniteur ou monitrice en loisirs	552
4001	Externe en soins infirmiers	833
4002	Externe en inhalothérapie	92
4003	Externe en technologie médicale	59
4104	Étudiant(e) universitaire en pharmacie	106
4901	Sage-femme	22 102
4902	Responsable des services de sage-femme	2 548
5108	Opérateur ou opératrice en informatique, classe I	1 454
5111	Opérateur ou opératrice en informatique, classe II	385
5117	Préposé ou préposée aux magasins	3 260
5119	Opérateur ou opératrice de duplicateur offset	19
5141	Magasinier ou magasinière	14 964
5187	Assistant ou assistante de recherche	114
5311	Agent administratif, classe 1 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 1 - secteur secrétariat	28 262
5312	Agent administratif, classe 1 - secteur administration, agente administrative, classe 1 - secteur administration	47 897
5313	Adjoint ou adjointe à la direction	6 159
5314	Agent administratif, classe 2 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 2 - secteur secrétariat	59 110
5315	Agent administratif, classe 2 - secteur administration, agente administrative, classe 2 - secteur administration	129 853
5316	Agent administratif, classe 3 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 3 - secteur secrétariat	22 115
5317	Agent administratif, classe 3 - secteur administration, agente administrative, classe 3 - secteur administration	256 770
5318	Agent administratif, classe 4 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 4 - secteur secrétariat	18 580
5319	Agent administratif, classe 4 - secteur administration, agente administrative, classe 4 - secteur administration	22 897
5320	Adjoint ou adjointe à l'enseignement universitaire	936
5321	Secrétaire juridique	2 083
5322	Secrétaire médicale	75 139
5323	Commis surveillant d'unité (Institut Pinel)	4 652
5324	Acheteur ou acheteuse	3 354
6262	Préposé ou préposée à la peinture et à la maintenance	366
6299	Aide-cuisinier, aide-cuisinière	13 621
6301	Cuisinier ou cuisinière	33 943
6302	Pâtissier-boulangier, pâtissière-boulangère	105
6303	Boucher ou bouchère	37
6312	Caissier ou caissière à la cafétéria	833
6317	Technicien ou technicienne en alimentation	15
6320	Buandier ou buandière	6 438
6325	Presseur ou presseuse	44
6327	Couturier ou couturière	671
6334	Préposé ou préposée à l'entretien ménager (travaux lourds)	24 345
6335	Préposé ou préposée à l'entretien ménager (travaux légers)	195 818

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
 MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
 Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 161

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux par titre d'emploi

6336	Conducteur ou conductrice de véhicules	11 038
6344	Porteur ou porteuse	65
6346	Garde (Institut Pinel)	7 792
6347	Préposé ou préposée aux ascenseurs	6
6349	Gardien ou gardienne de résidence	6 530
6352	Mécanicien ou mécanicienne de machines frigorifiques	1 575
6353	Machiniste (mécanicien ajusteur), machiniste (mécanicienne ajusteuse)	1 663
6354	Électricien ou électricienne	13 410
6355	Conducteur ou conductrice de véhicules lourds	1 720
6356	Maître-électricien, maître-électricienne	7 230
6357	Maître-plombier, maître-plombière	307
6359	Plombier et/ou mécanicien en tuyauterie, plombière et/ou mécanicienne en tuyauterie	21 026
6360	Mécanicien ou mécanicienne d'entretien (Millwright)	18 680
6361	Soudeur ou soudeuse	556
6362	Peintre	1 380
6363	Journalier ou journalière	3 663
6364	Menuisier ou menuisière	6 776
6365	Ébéniste	1 608
6366	Maître-mécanicien de machines frigorifiques, maître-mécanicienne de machines frigorifiques	17
6367	Serrurier ou serrurière	624
6368	Plâtrier ou plâtrière	1 214
6370	Électronicien ou électronicienne	707
6373	Ouvrier ou ouvrière de maintenance	17 885
6374	Cordonnier ou cordonnière	40
6375	Apprenti ou apprentie de métier	167
6380	Mécanicien ou mécanicienne de garage	137
6383	Mécanicien ou mécanicienne de machines fixes	31 332
6386	Préposé ou préposée au service alimentaire	117 839
6388	Ouvrier ou ouvrière d'entretien général	27 174
6398	Préposé ou préposée à la buanderie	17 244
6409	Dessinateur ou dessinatrice	116
6414	Aide général ou aide générale	1 808
6415	Aide général en établissement nordique ou aide générale en établissement nordique	1 030
6418	Préposé ou préposée au transport des bénéficiaires handicapés physiques	3 010
6422	Surveillant ou surveillante en établissement	35 617
6423	Électromécanicien ou électromécanicienne	4 538
6436	Agent ou agente d'intervention (Institut Pinel)	15 252
6438	Gardien ou gardienne	17 869

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures supplémentaires à être compensées. Il s'agit d'une modification par rapport aux données présentées auparavant où seules les heures faites et payées sur-le-champ étaient considérées.

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 162

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par région et par établissement, pour les cinq dernières années :

- a. infirmières;
- b. infirmières praticiennes spécialisées;
- c. infirmières auxiliaires;
- d. inhalothérapeutes;
- e. pharmaciens d'établissement;
- f. autres.

RÉPONSE NO 162

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 162

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par région et par établissement en 2016-2017

Région	Nom de l'établissement	Infirmières	Inhalo- thérapeutes	Infirmières auxiliaires	Pharmaciens	Autres	Total
01 - Bas-Saint-Laurent	CISSS du Bas-Saint-Laurent	106 760	9 633	29 783	2 373	189 897	338 447
Total 01 - Bas-Saint-Laurent		106 760	9 633	29 783	2 373	189 897	338 447
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	116 768	8 071	33 267	3 878	203 985	365 968
	Foyer St-François Inc.	128	0	38	0	286	451
Total 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		116 896	8 071	33 304	3 878	204 271	366 419
03 - Capitale-Nationale	CIUSSS de la Capitale-Nationale	134 527	1 857	60 214	2 653	336 492	535 743
	CHU de Québec	149 983	12 056	15 333	1 850	149 310	328 532
	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	51 289	7 701	1 443	1 846	46 519	108 798
	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	974	0	560	0	3 371	4 905
	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	222	0	314	0	1 368	1 904
	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	2 031	0	1 788	0	3 108	6 927
	CH St-François Inc.	173	0	428	0	414	1 016
	CHSLD Vigi St-Augustin	1 935	0	896	4	2 884	5 719
Total 03 - Capitale-Nationale		341 415	21 614	81 239	6 353	544 978	995 599
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	189 283	12 542	65 142	2 917	370 808	640 692
	CHSLD Vigi les Chutes	623	0	835	0	2 211	3 669
	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	43	0	27	0	158	227
Total 04 - Mauricie et Centre-du-Québec		189 949	12 542	66 003	2 917	373 176	644 588
05 - Estrie	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	190 218	12 255	55 424	2 146	352 917	612 960
	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	321	0	363	0	2 172	2 856
	CHSLD Vigi Shermont	892	0	159	0	556	1 607
Total 05 - Estrie		191 431	12 255	55 946	2 146	355 645	617 423
06 - Montréal	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	213 570	10 162	52 784	1 865	212 833	491 213
	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	158 559	6 478	54 245	1 422	228 186	448 890
	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	160 483	6 033	19 250	2 249	133 766	321 782
	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	76 449	8 068	56 675	1 082	342 946	485 220
	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	237 825	11 591	86 907	1 437	326 764	664 523
	CHU Sainte-Justine	73 917	5 003	14 980	1 059	42 496	137 455
	CHUM	149 614	7 707	23 561	4 627	123 129	308 638
	CUSM	174 489	26 167	8 032	4 365	181 398	394 451
	Institut de cardiologie de Montréal	41 242	4 054	0	1 358	44 135	90 789
	Institut Philippe-Pinel de Montréal	9 920	0	0	11	44 918	54 849
	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	48	0	470	0	4 447	4 965
	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	2 790	0	1 794	0	7 840	12 423
	Centre Le Cardinal Inc.	1 521	0	2 352	0	12 636	16 509
	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	124	0	1 225	0	3 696	5 045
	CHSLD Bayview Inc.	12	0	36	0	419	467
	CHSLD Bourget Inc.	1 302	0	912	0	2 505	4 719
	CHSLD Bussey Inc.	1 128	0	363	0	3 403	4 894
	CHSLD Champlain Marie-Victorin	5 921	0	4 086	0	27 655	37 662
	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	1 032	0	1 339	0	8 589	10 961
	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	1 192	0	2 056	4	8 688	11 940
	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	847	0	358	0	4 606	5 811
	CHSLD Vigi Mont-Royal	939	0	5 493	8	15 713	22 154
	CHSLD Vigi Pierrefonds	897	0	2 017	7	3 671	6 593
	CHSLD Vigi Reine-Élizabeth	245	0	1 913	8	7 887	10 053
	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	118	0	300	0	1 112	1 530
	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	598	0	2 349	0	3 485	6 431
	Hôpital Marie-Clarac	11 194	0	8 917	175	14 429	34 715
	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	2 474	313	41	0	5 273	8 101
	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	26	0	14	0	241	281
	Maison Elizabeth	0	0	0	0	536	536
	Résidence Angelica	2 611	0	3 883	18	5 378	11 890
	Résidence Berthiaume-Dutremblay	255	0	270	0	6 658	7 182
	Villa Médica Inc.	6 534	0	6 302	5	10 370	23 211
Total 06 - Montréal		1 337 876	85 574	362 925	19 699	1 839 809	3 645 882
07 - Outaouais	CISSS de l'Outaouais	191 469	12 205	58 577	2 029	278 134	542 414
	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	757	0	548	0	1 928	3 234
	CHSLD Vigi de l'Outaouais	439	0	812	2	2 560	3 813
Total 07 - Outaouais		192 665	12 205	59 938	2 031	282 622	549 460
08 - Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	76 541	7 515	24 802	1 076	146 324	256 258
Total 08 - Abitibi-Témiscamingue		76 541	7 515	24 802	1 076	146 324	256 258
09 - Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	73 558	4 644	16 105	1 675	126 740	222 721
	CLSC Naskapi	2 659	0	0	0	1 015	3 674
Total 09 - Côte-Nord		76 217	4 644	16 105	1 675	127 755	226 395
10 - Nord-du-Québec	CRSSS de la Baie-James	15 136	963	4 161	207	24 484	44 952
Total 10 - Nord-du-Québec		15 136	963	4 161	207	24 484	44 952
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	CISSS de la Gaspésie	65 209	3 847	18 503	758	82 103	170 420
	CISSS des Îles	5 498	433	1 022	417	14 219	21 588
Total 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		70 706	4 280	19 525	1 175	96 323	192 008
12 - Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	129 554	8 550	34 178	1 946	242 417	416 646
	CA St-Joseph de Lévis Inc.	1 175	0	2 104	0	5 729	9 008
	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	761	0	680	0	3 390	4 831

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 162

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par région et par établissement en 2016-2017

	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	451	0	730	0	1 332	2 513
	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	338	0	194	5	1 108	1 645
	Pavillon Bellevue Inc.	52	0	161	0	267	480
Total 12 - Chaudière-Appalaches		132 330	8 550	38 047	1 952	254 244	435 122
13 - Laval	CISSS de Laval	102 157	5 718	28 240	747	176 283	313 145
	Centre d'hébergement Champlain St-François	245	0	216	0	2 121	2 582
	CHSLD Age3 St-Jude	1 524	0	3 790	0	6 209	11 523
	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	1 436	0	634	0	5 471	7 540
	Manoir St-Patrice Inc.	1 454	0	525	0	2 884	4 862
	Résidence Riviera Inc.	496	0	1 141	0	3 247	4 885
	Santé Courville de Laval	436	0	595	0	1 687	2 718
Total 13 - Laval		107 748	5 718	35 140	747	197 903	347 255
14 - Lanaudière	CISSS de Lanaudière	161 131	8 648	61 372	2 115	251 079	484 345
	Centre d'hébergement Champlain Le Château	913	0	591	0	2 323	3 828
	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	370	0	1 046	0	1 542	2 958
	CHSLD Heather Inc.	929	0	1 312	0	4 538	6 779
	CHSLD Vigi Yves-Blais	1 089	0	577	14	3 127	4 807
Total 14 - Lanaudière		164 434	8 648	64 897	2 129	262 609	502 717
15 - Laurentides	CISSS des Laurentides	186 444	14 276	58 852	2 313	274 030	535 915
	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	1 635	0	1 710	0	5 403	8 748
	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	248	0	173	0	2 288	2 710
Total 15 - Laurentides		188 327	14 276	60 735	2 313	281 721	547 372
16 - Montérégie	CISSS de la Montérégie-Centre	144 188	3 723	33 635	721	188 014	370 281
	CISSS de la Montérégie-Est	146 973	11 278	45 941	2 589	304 048	510 828
	CISSS de la Montérégie-Ouest	116 100	4 417	39 287	723	181 415	341 943
	Accueil du Rivage Inc.	169	0	0	0	717	886
	CA Marcelle Ferron Inc.	1 245	0	970	27	6 860	9 103
	Centre d'hébergement Champlain des Pometiers	856	0	3 710	0	10 585	15 151
	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	1 917	0	506	0	2 629	5 053
	CHSLD Champlain Châteauguay	877	0	1 339	0	3 602	5 817
	CHSLD Vigi Brossard	302	0	261	4	1 023	1 590
	CHSLD Vigi Montérégie	510	0	447	0	1 524	2 481
	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 553	0	66	0	2 887	4 506
	Santé Courville de Waterloo	140	0	20	0	273	433
Total 16 - Montérégie		414 831	19 418	126 181	4 063	703 577	1 268 071
17 - Nunavik	CS Inuulitsivik	33 440	0	491	1 803	66 980	102 715
	CS Tulattavik de l'Ungava	21 352	69	2 420	602	74 755	99 197
	Régie régionale du Nunavik	975	0	0	0	6 414	7 388
Total 17 - Nunavik		55 767	69	2 911	2 405	148 148	209 300
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	23 092	11	0	824	46 086	70 013
Total 18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James		23 092	11	0	824	46 086	70 013

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures supplémentaires à être compensées. Il s'agit d'une modification par rapport aux données présentées auparavant où seules les heures faites et payées sur-le-champ étaient considérées.

Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

QUESTION NO 163

Liste des CMS ayant obtenu un permis de CMS, mais n'ayant pas encore obtenu d'agrément.

RÉPONSE NO 163

Les CMS suivants ont obtenu un permis, mais n'ont pas encore obtenu leur agrément :

- Clinique Médispa S.A. (7101-0057);
- Espace MD (7101-0058);
- Oculo Vision (7101-0059);
- Clinique 1e 1620 (7101-0060);
- Clinique d'anesthésie A.G.M. (7101-0061);
- Opéra M.D. inc. (7101-0062);
- Clinique de Chirurgie de Québec (7101-0063);
- Endoscopie Brunswick (7101-0064);
- Centre de chirurgie Mont-Royal (7101-0065).

QUESTION NO 164

Liste des demandes de permis de CMS déposées au 31 mars 2018, en spécifiant la région et le type de chirurgies qui font l'objet de chacune des demandes.

RÉPONSE NO 164

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
3	En traitement	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec	Clinique de phlébologie de Québec 945, avenue Marguerite-Bourgeoys, bureau 400 Québec (Québec) G1S 3X6
TRAITEMENTS MÉDICAUX			
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire			
1.1 Liposuccion			
1.2 Lipoinjection			
7.1 Ligature, section et exérèse pour varices			
11.1 Au laser			
11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière			
11.4 Blépharoplastie			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
5	71010059	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec :	Oculo Vision 1125, rue King Ouest Sherbrooke (Québec) J1H 1S5
TRAITEMENTS MÉDICAUX 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
6	71010060	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec :	Clinique le 1620 1620, avenue de Seaforth Montréal (Québec) H3H 1B7
TRAITEMENTS MÉDICAUX 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.5 Chirurgie herniaire 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.1 Au laser 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 13.1 Vaginoplastie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
6	71010061	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec :	Clinique d'anesthésie A.G.M. 100, chemin Rockland, bureau 145 Mont-Royal (Québec) H3P 2V9
TRAITEMENTS MÉDICAUX 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
3	71010062	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec :	Opéra M.D. inc. 725, boulevard Lebourgneuf, bureau 503 Québec (Québec) G2J 0C4
TRAITEMENTS MÉDICAUX 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
3	71010063	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec :	Clinique de Chirurgie de Québec 301-1000, chemin Sainte-Foy Québec (Québec) G1S 2L6
TRAITEMENTS MÉDICAUX 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
6	7101-0064	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Endoscopie Brunswick 1, avenue Holiday, bureau 115 Pointe-Claire (Québec) H9R 5N3
TRAITEMENTS MÉDICAUX 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
6	7101-0065	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Centre de chirurgie Mont-Royal 100, chemin Rockland, bureau 144 Mont-Royal (Québec) H3P 2V9
TRAITEMENTS MÉDICAUX 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche 01. Arthroplastie-prothèse du genou 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions			

RÉGION	NO DE PERMIS	FORME D'EXPLOITATION	NOM ET ADRESSE
6	7101-0065	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Centre de chirurgie Mont-Royal 100, chemin Rockland, bureau 144 Mont-Royal (Québec) H3P 2V9
4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 8.6 Chirurgie bariatrique 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.5 Dilatation et curetage 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 9.8 Hystérectomie vaginale simple 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 13.1 Vaginoplastie 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires			

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 165

Liste des permis émis à des CMS au 31 mars 2018, comprenant le nom, le statut, l'adresse et le type de chirurgies autorisées.

RÉPONSE NO 165

La réponse à cette question est fournie dans le document ci-joint.

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
2	71010004	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique privée de laser et de chirurgie esthétique du Saguenay 995, rue Chabanel Chicoutimi (Québec) G7H 2R2
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 6.2 Rhinoplastie 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.4 Blépharoplastie 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			
3	71010005	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique de chirurgie plastique et esthétique de la Grande-Allée 425, Grande Allée Est Québec (Québec) G1R 2J5
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 8.5 Chirurgie herniaire 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
3	71010031	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Bloc opératoire La Cité médicale 2600, boulevard Laurier, bureau 296 Québec (Québec) G1V 4T3
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
5.2 5.3 5.4 5.5 5.6 5.7 6.1 6.2 7.1 7.2 8.1 8.2 9.1 9.2 9.6 10.1 11.3 11.4 12.1 14.1 14.2 14.3 14.4 15.	Exérèse de fil, clou, plaque et vis Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale Chirurgie pour maladie de Dupuytren Chirurgie pour tunnel carpien Reconstruction ligamentaire du genou Acromioplastie, reconstruction de la coiffe Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires Rhinoplastie Ligature, section et exérèse pour varices Excision de ganglions superficiels Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes Plastie des petites et grandes lèvres Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques Exérèse de lésions cutanées de la paupière Blépharoplastie Réparation d'oreilles décollées (prominauris) Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie Greffe Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal Biopsies mammaires		
3	71010063	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique de Chirurgie de Québec 1000, chemin Sainte-Foy, bureau 301 Québec (Québec) G1S 2L6
2. 1.1 1.2 3.2 3.3 3.4 3.5 4.1 4.2 4.3 6.1 6.2 9.1 9.2 11.3 11.4 12.1 14.1 14.3	Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire Liposuction Lipoinjection Exérèse de prothèse/capsulectomie Augmentation mammaire Réduction mammaire Autre reconstruction mammaire Lipectomie abdominale Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions Rhytidectomie (modelage facial) Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires Rhinoplastie Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes Plastie des petites et grandes lèvres Exérèse de lésions cutanées de la paupière Blépharoplastie Réparation d'oreilles décollées (prominauris) Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices		
4	71010006	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec	Clinique ChirurgiVision Trois-Rivières inc. 579, rue Laviolette Trois-Rivières (Québec) G9A 1V6
02.	Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire		
4	71010048	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	CMS des Trois-Rivières inc. 3050, boulevard Saint-Jean Trois-Rivières (Québec) G9B 2M9
1.1 1.2 3.1 3.2 3.3	Liposuction Lipoinjection Mastectomie chez la femme et chez l'homme Exérèse de prothèse/capsulectomie Augmentation mammaire		

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
3.5 4.1 4.2 4.3 6.2 8.1 11.4 12.1 14.2 14.3		Autre reconstruction mammaire Lipectomie abdominale Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions Rhytidectomie (modelage facial) Rhinoplastie Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses Blépharoplastie Réparation d'oreilles décollées (prominauris) Grefe Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices	
5	71010017	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie esthétique Sherbrooke 750, 13 ^{ème} avenue Nord, bureau 100 Sherbrooke (Québec) J1E 3L7
1.1 1.2 3.1 3.2 3.3 4.2 4.3 6.2 9.2 11.4 12.1 14.3		Liposuccion Lipoinjection Mastectomie chez la femme et chez l'homme Exérèse de prothèse/capsulectomie Augmentation mammaire Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions Rhytidectomie (modelage facial) Rhinoplastie Plastie des petites et grandes lèvres Blépharoplastie Réparation d'oreilles décollées (prominauris) Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices	
5	71010021	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie et de médecine esthétique de Sherbrooke 80, rue De Vimy Nord Sherbrooke (Québec) J1J 3M4
1.1 1.2		Liposuccion Lipoinjection	
5	71010059	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Oculo Vision 1125, rue King Ouest Sherbrooke (Québec) J1H 1S5
02. 11.1 11.2 11.3 11.4 11.5 11.6 11.7		Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire Au laser Kératectomie superficielle de la cornée Exérèse de lésions cutanées de la paupière Blépharoplastie Tarsorrhaphie et séparation des paupières Chirurgie pour strabisme Chirurgie de la rétine	
6	71010001	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Cliniques Michel Pop 9001, boulevard de l'Acadie Nord, bureau 900 Montréal (Québec) H4N 3H5
02. 11.1 11.2 11.3 11.4 11.5 11.7		Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire Au laser Kératectomie superficielle de la cornée Exérèse de lésions cutanées de la paupière Blépharoplastie Tarsorrhaphie et séparation des paupières Chirurgie de la rétine	
6	71010003	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Cataract MD 1250, boulevard René-Lévesque Ouest, Niveau MD Montréal (Québec) H3B 4W8
02.		Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire	

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
6	71010009	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Le 200.CA 200, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H3L 1B8
1.1 1.2 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 4.1 4.2 4.3 6.1 6.2 11.4 11.5 12.1 14.3 15.	Liposuccion Lipoinjection Mastectomie chez la femme et chez l'homme Exérèse de prothèse/capsulectomie Augmentation mammaire Réduction mammaire Autre reconstruction mammaire Lipectomie abdominale Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions Rhytidectomie (modelage facial) Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires Rhinoplastie Blépharoplastie Tarsorrhaphie et séparation des paupières Réparation d'oreilles décollées (prominauris) Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices Biopsies mammaires		
6	71010010	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut canadien de chirurgie esthétique 1, Carré Westmount, bureau 1380 Westmount (Québec) H3Z 2P9
1.1 1.2	Liposuccion Lipoinjection		
6	71010019	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique d'ophtalmologie Bellevue 4135, rue de Rouen Montréal (Québec) H1V 1G5
02. 11.3 11.4 11.5 11.7	Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire Exérèse de lésions cutanées de la paupière Blépharoplastie Tarsorrhaphie et séparation des paupières Chirurgie de la rétine		
6	71010020	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut de chirurgie spécialisée de Montréal inc. 6100, avenue du Boisé, bureau 112 Montréal (Québec) H3S 2W1
00 01. 02. 1.1 1.2 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 4.1 4.2 4.3 5.1 5.2 5.3 5.4 5.5 5.6 5.7 6.1 6.2	.Arthroplastie-prothèse de la hanche Arthroplastie-prothèse du genou Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire Liposuccion Lipoinjection Mastectomie chez la femme et chez l'homme Exérèse de prothèse/capsulectomie Augmentation mammaire Réduction mammaire Autre reconstruction mammaire Lipectomie abdominale Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions Rhytidectomie (modelage facial) Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux Exérèse de fil, clou, plaque et vis Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale Chirurgie pour maladie de Dupuytren Chirurgie pour tunnel carpien Reconstruction ligamentaire du genou Acromioplastie, reconstruction de la coiffe Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires Rhinoplastie		

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroçèle ou rectocèle 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.5 Dilatation et curetage 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 9.8 Hystérectomie vaginale simple 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			
6	71010023	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique de chirurgie plastique et esthétique Carpe Diem 5270, rue de Bellechasse Montréal (Québec) H1T 2A9
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 13.1 Vaginoplastie 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires			
6	71010025	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique O 4845, rue Saint-Denis Montréal (Québec) H2J 2L7
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			
6	71010026	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie plastique et esthétique de Montréal 1506, avenue du Docteur-Penfield Montréal (Québec) H3G 1B9
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.5 Chirurgie herniaire 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
6	71010028	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec	Centre de chirurgie Westmount Square 1, Westmount Square, bureau C-190 Westmount (Québec) H3Z 2P9
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
		3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 8.6 Chirurgie bariatrique 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.5 Dilatation et curetage 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 9.8 Hystérectomie vaginale simple 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires	
6	71010029	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre médical Les Cours 1455, rue Peel, bureau 111 Montréal (Québec) H3A 1T5
		1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 8.6 Chirurgie bariatrique 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle	

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.5 Dilatation et curetage 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 9.8 Hystérectomie vaginale simple 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal			
6	71010032	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique Médicale d'Esthétique Dr. Denis Bisson m.d. 70, rue de l'Église Verdun (Québec) H4G 2L9
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection			
6	71010034	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut de chirurgie oculaire de Montréal – Laservue 1100, avenue Beaumont, bureau 201 Mont-Royal (Québec) H3P 3H5
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire			
6	71010035	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec :	Institut de l'œil de Montréal 2300, boulevard Marcel-Laurin Saint-Laurent (Québec) H4R 1J9
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières			
6	71010036	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Dre Lucie Duclos - Clinique de chirurgie esthétique 3350, boulevard Rosemont Montréal (Québec) H1X 1K3
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
14.3	Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices		
15.	Biopsies mammaires		
6	71010037	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique de chirurgie plastique et esthétique Dr. Yves St-Laurent 6865, rue Sherbrooke Est Montréal (Québec) H1N 1C7
1.1	Liposuccion		
1.2	Lipoinjection		
3.1	Mastectomie chez la femme et chez l'homme		
3.2	Exérèse de prothèse/capsulectomie		
3.3	Augmentation mammaire		
3.4	Réduction mammaire		
3.5	Autre reconstruction mammaire		
4.1	Lipectomie abdominale		
4.2	Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions		
4.3	Rhytidectomie (modelage facial)		
5.1	Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux		
5.2	Exérèse de fil, clou, plaque et vis		
5.3	Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale		
5.4	Chirurgie pour maladie de Dupuytren		
5.5	Chirurgie pour tunnel carpien		
6.1	Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires		
6.2	Rhinoplastie		
6.3	Chirurgie des sinus		
7.1	Ligature, section et exérèse pour varices		
7.2	Excision de ganglions superficiels		
8.1	Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses		
8.2	Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus		
8.3	Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes		
8.5	Chirurgie herniaire		
9.1	Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes		
9.2	Plastie des petites et grandes lèvres		
10.1	Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques		
11.3	Exérèse de lésions cutanées de la paupière		
11.4	Blépharoplastie		
11.5	Tarsorrhaphie et séparation des paupières		
12.1	Réparation d'oreilles décollées (prominauris)		
14.1	Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie		
14.2	Grefe		
14.3	Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices		
14.4	Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal		
15.	Biopsies mammaires		
6	71010038	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie RocklandMD 100, chemin Rockland, bureau 115(A) Mont-Royal (Québec) H3P 2V9
1.1	Liposuccion		
1.2	Lipoinjection		
3.1	Mastectomie chez la femme et chez l'homme		
3.2	Exérèse de prothèse/capsulectomie		
3.3	Augmentation mammaire		
3.4	Réduction mammaire		
3.5	Autre reconstruction mammaire		
4.1	Lipectomie abdominale		
4.2	Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions		
4.3	Rhytidectomie (modelage facial)		
5.1	Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux		
5.2	Exérèse de fil, clou, plaque et vis		
5.3	Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale		
5.4	Chirurgie pour maladie de Dupuytren		
5.5	Chirurgie pour tunnel carpien		
5.6	Reconstruction ligamentaire du genou		
5.7	Acromioplastie, reconstruction de la coiffe		
6.1	Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires		

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
6.2 6.3 7.1 7.2 8.1 8.2 8.3 8.4 8.5 8.6 9.1 9.2 9.3 9.4 9.5 9.6 9.7 9.8 9.9 10.1 11.4 12.1 14.1 14.3 14.4 15.	71010039	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut de chirurgie plastique de Westmount 4131, rue Sherbrooke Ouest Westmount (Québec) H3Z 1B7
1.1 3.2 3.3 3.4 4.1 4.2 4.3 6.2 9.2 11.4 12.1 14.3	71010041	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut de poly-chirurgie de Montréal 8, place du Commerce, bureau 220 Verdun (Québec) H3E 1N3
1.1 1.2 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 4.1 4.2 4.3 5.1 5.3 5.4 5.5 6.1 6.2 7.1 7.2 8.1			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
6	71010042	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique Richard Moufarrège 1111, rue Saint-Urbain, bureau 106 Montréal (Québec) H2Z 1Y6
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 8.5 Chirurgie herniaire 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 13.1 Vaginoplastie 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires			
6	71010044	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie esthétique et cosmétique de Wesmount 245, avenue Victoria, bureau 300 Westmount (Québec) H3Z 2M6
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.2 Rhinoplastie 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle 11.4 Blépharoplastie 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
6	71010051	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut canadien de chirurgie laser 2100, avenue de Marlowe, bureau 306 Montréal (Québec) H4A 3L5
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection			
6	71010055	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie de Maisonneuve 881, boulevard de Maisonneuve Est Montréal (Québec) H2L 1Y8
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
6	71010058	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec.	Espace MD 4200, boulevard Dorchester Ouest, bureau 200 Westmount (Québec) H3Z 1V4
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
6.1 6.2 7.1 7.2 8.1 8.2 8.5 9.1 9.2 10.1 11.4 12.1 14.1 14.2 14.3 14.4 15.		Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires Rhinoplastie Ligature, section et exérèse pour varices Excision de ganglions superficiels Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus Chirurgie herniaire Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes Plastie des petites et grandes lèvres Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques Blépharoplastie Réparation d'oreilles décollées (prominauris) Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie Greffe Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal Biopsies mammaires	
6	71010060	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Clinique le 1620 1620, avenue de Seaforth Montréal (Québec) H3H 1B7
1.1 1.2 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 4.1 4.2 4.3 5.1 5.2 5.4 5.5 6.1 6.2 8.1 8.5 9.1 9.2 11.1 11.3 11.4 13.1 14.2 14.3		Liposuccion Lipoinjection Mastectomie chez la femme et chez l'homme Exérèse de prothèse/capsulectomie Augmentation mammaire Réduction mammaire Autre reconstruction mammaire Lipectomie abdominale Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions Rhytidectomie (modelage facial) Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux Exérèse de fil, clou, plaque et vis Chirurgie pour maladie de Dupuytren Chirurgie pour tunnel carpien Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires Rhinoplastie Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses Chirurgie herniaire Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes Plastie des petites et grandes lèvres Au laser Exérèse de lésions cutanées de la paupière Blépharoplastie Vaginoplastie Greffe Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices	
6	71010061	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Clinique d'anesthésie A.G.M. 100, chemin Rockland, bureau 145 Mont-Royal (Québec) H3P 2V9
8.1		Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses	

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
6	71010064	Un centre où exercent exclusivement des Endoscopie Brunswick médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Endoscopie Brunswick 1, avenue Holiday, bureau 115 Pointe-Claire (Québec) H9R 5N3
8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
6	71010065	Un centre où exercent exclusivement des Endoscopie Brunswick médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Centre de chirurgie Mont-Royal 100, chemin Rockland, bureau 144 Mont-Royal (Québec) H3P 2V9
00. Arthroplastie-prothèse de la hanche 01. Arthroplastie-prothèse du genou 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuction 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 8.6 Chirurgie bariatrique 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.5 Dilatation et curetage 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 9.8 Hystérectomie vaginale simple 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 13.1 Vaginoplastie			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
7	71010016	Un centre où exercent exclusivement des Endoscopie Brunswick médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec	Centre chirurgical de la Capitale P.B. inc. 555-B, boulevard de la Gappe Gatineau (Québec) J8T 8N7
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 8.6 Chirurgie bariatrique 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 15. Biopsies mammaires			
7	71010054	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Incognito MD 540, boulevard de l'Hôpital Gatineau (Québec) J8V 3T2
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.1 Au laser 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires			
13	71010007	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique d'ophtalmologie Ferremi Boileau Inc. 3030, boulevard Le Carrefour, bureau 1105 Laval (Québec) H7T 2P5
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée			
13	71010011	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Plastimédic Dr Mario Luc 2540, boulevard Daniel-Johnson, bureau 905 Laval (Québec) H7T 2S3
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.2 Rhinoplastie 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.4 Blépharoplastie 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			
13	71010013	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Opmedic 1565, boulevard de l'Avenir, bureau 300 Laval (Québec) H7S 2N5
1.1 Liposuccion 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
6.2	Rhinoplastie		
6.3	Chirurgie des sinus		
7.2	Excision de ganglions superficiels		
8.1	Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses		
8.2	Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus		
8.3	Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes		
8.4	Laparoscopie diagnostique		
8.5	Chirurgie herniaire		
9.2	Plastie des petites et grandes lèvres		
9.3	Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle		
9.4	Ligature tubaire toute voie d'approche		
9.5	Dilatation et curetage		
9.6	Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique		
9.7	Laparoscopie diagnostique et thérapeutique		
9.9	Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche		
11.4	Blépharoplastie		
12.1	Réparation d'oreilles décollées (prominauris)		
14.1	Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie		
14.4	Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal		
15.	Biopsies mammaires		
13	71010022	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique chirurgicale de Laval 3095, autoroute Laval Ouest Laval (Québec) H7P 4W5
5.1	Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux		
5.2	Exérèse de fil, clou, plaque et vis		
5.3	Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale		
5.4	Chirurgie pour maladie de Dupuytren		
5.5	Chirurgie pour tunnel carpien		
5.6	Reconstruction ligamentaire du genou		
5.7	Acromioplastie, reconstruction de la coiffe		
13	71010030	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec :	Clinique orthopédique Duval 1487, boulevard des Laurentides Laval (Québec) H7M 2Y3
00	Arthroplastie-prothèse de la hanche		
01.	Arthroplastie-prothèse du genou		
1.1	Liposuccion		
1.2	Lipo-injection		
3.1	Mastectomie chez la femme et chez l'homme		
3.2	Exérèse de prothèse/capsulectomie		
3.3	Augmentation mammaire		
3.4	Réduction mammaire		
3.5	Autre reconstruction mammaire		
4.1	Lipectomie abdominale		
4.2	Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions		
4.3	Rhytidectomie (modelage facial)		
5.1	Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux		
5.2	Exérèse de fil, clou, plaque et vis		
5.3	Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale		
5.4	Chirurgie pour maladie de Dupuytren		
5.5	Chirurgie pour tunnel carpien		
5.6	Reconstruction ligamentaire du genou		
5.7	Acromioplastie, reconstruction de la coiffe		
6.1	Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires		
6.2	Rhinoplastie		
8.1	Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses		
8.2	Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus		
8.4	Laparoscopie diagnostique		
8.6	Chirurgie bariatrique		
9.2	Plastie des petites et grandes lèvres		
11.3	Exérèse de lésions cutanées de la paupière		
11.4	Blépharoplastie		
12.1	Réparation d'oreilles décollées (prominauris)		

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
14.1	Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie		
14.2	Grefe		
14.3	Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices		
15	71010047	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Institut de l'œil des Laurentides 4800, rue Ambroise-Lafortune. bureau 201 Boisbriand (Québec) J7H 1S6
02.	Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire		
11.1	Au laser		
11.2	Kératectomie superficielle de la cornée		
11.3	Exérèse de lésions cutanées de la paupière		
11.4	Blépharoplastie		
11.5	Tarsorrhaphie et séparation des paupières		
11.7	Chirurgie de la rétine		
16	71010015	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique médico-esthétique du Vieux-Longueuil 300, rue de Longueuil Longueuil (Québec) J4H 1H4
1.1	Liposuccion		
1.2	Lipoinjection		
16	71010033	Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de chirurgie et de médecine Ambulatoires ISOMED 1205, rue Ampère, bureau 105 Boucherville (Québec) J4B 7M6
1.1	Liposuccion		
1.2	Lipoinjection		
3.1	Mastectomie chez la femme et chez l'homme		
3.2	Exérèse de prothèse/capsulectomie		
3.3	Augmentation mammaire		
3.4	Réduction mammaire		
3.5	Autre reconstruction mammaire		
4.1	Lipectomie abdominale		
4.2	Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions		
4.3	Rhytidectomie (modelage facial)		
5.1	Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux		
5.2	Exérèse de fil, clou, plaque et vis		
5.3	Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale		
5.4	Chirurgie pour maladie de Dupuytren		
5.5	Chirurgie pour tunnel carpien		
5.6	Reconstruction ligamentaire du genou		
5.7	Acromioplastie, reconstruction de la coiffe		
6.1	Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires		
6.2	Rhinoplastie		
6.3	Chirurgie des sinus		
7.1	Ligature, section et exérèse pour varices		
7.2	Excision de ganglions superficiels		
8.1	Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses		
8.3	Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes		
9.2	Plastie des petites et grandes lèvres		
10.1	Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques		
11.4	Blépharoplastie		
11.5	Tarsorrhaphie et séparation des paupières		
12.1	Réparation d'oreilles décollées (prominauris)		
13.1	Vaginoplastie		
13.3	Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires		
14.1	Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie		
14.2	Grefe		
14.3	Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices		
14.4	Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal		
15.	Biopsies mammaires		

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
16	71010045	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Centre de médecine & de chirurgie esthétique de la Rive-Sud 504, boulevard Roland-Therrien Longueuil (Québec) J4H 3V9
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.2 Rhinoplastie 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices			
16	71010050	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Dr Réjean Arbour 8100, boulevard Leduc, bureau 100 Brossard (Québec) J4Y 0K7
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.5 Chirurgie herniaire 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires			
16	71010053	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Chirurgie Dix30 9090, boulevard Leduc, bureau 220 Brossard (Québec) J4Y 0E2
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
2.1 Interruption de grossesse 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie 3.3 Augmentation mammaire 3.4 Réduction mammaire 3.5 Autre reconstruction mammaire 4.1 Lipectomie abdominale 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires 6.2 Rhinoplastie 6.3 Chirurgie des sinus 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices 7.2 Excision de ganglions superficiels 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus 8.4 Laparoscopie diagnostique 8.5 Chirurgie herniaire 8.6 Chirurgie bariatrique 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche 9.5 Dilatation et curetage 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique 9.8 Hystérectomie vaginale simple 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie 14.2 Greffe 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal 15. Biopsies mammaires			
16	71010056	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Bellevue clinique d'Ophtalmologie de Longueuil 1375, boulevard Sainte-Foy Longueuil (Québec) J4K 1Y1
02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire 11.1 Au laser 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière 11.4 Blépharoplastie 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières 11.6 Chirurgie pour strabisme 11.7 Chirurgie de la rétine			
16	71010057	Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec.	Clinique Médispa S.A. 97, boulevard Bromont, bureau 301 Bromont (Québec) J2L 0P1
1.1 Liposuccion 1.2 Lipoinjection			

RÉGION	NO. PERMIS	FORME EXPLOITATION	ADRESSE
3.1		Mastectomie chez la femme et chez l'homme	
3.2		Exérèse de prothèse/capsulectomie	
3.3		Augmentation mammaire	
3.4		Réduction mammaire	
4.1		Lipectomie abdominale	
4.2		Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions	
4.3		Rhytidectomie (modelage facial)	
5.4		Chirurgie pour maladie de Dupuytren	
5.5		Chirurgie pour tunnel carpien	
6.2		Rhinoplastie	
9.2		Plastie des petites et grandes lèvres	
11.4		Blépharoplastie	
12.1		Réparation d'oreilles décollées (prominauris)	
14.1		Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et Débridement de plaie	
14.3		Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices	

QUESTION NO 166

Liste des CMS qui ne répondaient pas aux normes, mais ayant obtenu un permis

RÉPONSE NO 166

Aucun CMS ne répondant pas aux normes n'a obtenu de permis.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 167

Liste des contrats entre les CMS-A et les contractants publics.

RÉPONSE NO 167

Il n'y a pas de centre médical spécialisé affilié (CMS-A), donc aucun contrat avec les contractants publics.

QUESTION NO 168

Sommes totales allouées pour les services préhospitaliers d'urgence par région pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 168

CISSS / CIUSSS	Budget initial 2017-2018
01 Bas-Saint-Laurent	22 630 912 \$
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	22 972 393 \$
03 Capitale-Nationale	39 545 544 \$
04 Mauricie et Centre-du-Québec	34 750 170 \$
05 Estrie	21 258 795 \$
06 et 13 Urgences-santé (Montréal et Laval)	106 893 329 \$
07 Outaouais	22 108 768 \$
08 Abitibi-Témiscamingue	16 956 075 \$
09 Côte-Nord	17 244 500 \$
10 Nord-du-Québec	4 398 925 \$
11 Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine	21 069 985 \$
12 Chaudière-Appalaches	30 759 903 \$
14 Lanaudière	23 298 232 \$
15 Laurentides	35 978 168 \$
16 Montérégie	64 066 695 \$
17 Nunavik ¹	1 066 141 \$
Projets provinciaux	30 278 894 \$
Total ²	515 277 429 \$

Note ¹ : Pour la région 17, il n'y a aucun paramédic. Seuls des services de premiers répondants élargis municipaux desservent ce territoire

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 169

Nombre et dates des rencontres du comité de mise en oeuvre du rapport du Comité national sur les services préhospitaliers d'urgence (CNSPU) ayant eu lieu depuis sa mise sur pied, ainsi que l'échéancier de ses travaux pour l'année 2018-2019.

RÉPONSE NO 169

Pour le moment, les travaux sont suspendus jusqu'à nouvel ordre.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 170

État de situation pour chacune des 116 recommandations du rapport Ouellet ainsi que l'échéancier du gouvernement pour y donner suite.

RÉPONSE NO 170

<http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/salle-de-presse/ficheCommunique.php?id=1106>

QUESTION NO 171

Concernant les services préhospitaliers d'urgence :

- a. liste des entreprises, corporations ou coopératives ayant le mandat d'assurer les transports préhospitaliers d'urgence, par région;
 - b. moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années;
 - c. budget accordé, par région et *per capita*, et total pour les trois dernières années. Indiquer également le budget consenti par titre d'emploi;
 - d. nombre de techniciens ambulanciers et d'unités d'ambulance, par région et au total, pour les trois dernières années;
 - e. nombre de transports ambulanciers, par région et au total, en indiquant le type de transport (urgence ou interétablissement) et le type de soins (de base ou médicaux avancés), pour les trois dernières années;
 - e. couverture horaire assurée, selon la zone ambulancière, pour les trois dernières années;
 - f. budgets consentis à la formation des techniciens ambulanciers, par région et au total, pour les trois dernières années;
 - g. nombre d'ambulances et de quarts de travail ajoutés en 2017-2018, par zone ambulancière;
 - h. nombre d'horaires de faction convertis en horaires à l'heure en 2017-2018, par zone ambulancière;
 - i. nombre de demandes d'ajout d'ambulances, d'ajout de quarts de travail et de conversions d'horaires de faction en horaires à l'heure formulées par les établissements de santé auprès du MSSS en 2017-2018;
 - j. pour chaque zone ambulancière, liste des MRC et des municipalités locales desservies et carte du territoire couvert;
 - k. nombre d'appels reçus, nombre d'affectations transmises aux ressources préhospitalières, nombre de transports effectués par les ressources préhospitalières, nombre d'affectations qui ont été réaffectées avant le transport, nombre de transports annulés ainsi que taux d'utilisation clinique (TUC), par zone ambulancière, en 2017-2018.
-

- a. liste des entreprises, corporations ou coopératives ayant le mandat d'assurer les transports préhospitaliers d'urgence, par région;

2017-2018	
01 Bas-Saint-Laurent	
	Ambulances AMS inc.
	Ambulances Chouinard inc.
	CAMBI - Les Ambulances de Rimouski inc.
	Coop. des paramédics du Grand-Portage
	Coop. des paramédics du Témiscouata
	Gilles Porlier - Les Services Ambulanciers Porlier Itée - Mont-Joli
	Gilles Porlier - Les Services Ambulanciers Porlier Itée - Rimouski
	Les Ambulances Gilbert (Matane) inc.
	Les Serv. Ambulanciers du Transcontinental inc.
	Service ambulancier Daniel Caron inc.
	Dessercom - Ambulances kamouraska-Est enr.
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	
	Ambulance Chicoutimi
	Ambulance Médilac
	Ambulance Médilac - 9195-3760 Québec Inc.
	Ambulance Médinord
	Ambulance Mido
	Ambulance SLN
	CTAQ - Saguenay
03 Québec	
	Ambulance Côte-de-Beaupré
	Ambulance Guy Denis
	Ambulance Guy Denis - Ambulance Raymond Paré
	Ambulance J.C.Ste-Catherine
	CTAQ - Parc des Laurentides
	CTAQ - Québec
	CTAQ Charlevoix
	Dessercom - Ambulance Portneuf
	Dessercom - Les Ambulances de la Capitale-Nationale
	Groupe Radisson Inc. - Donnacona
04 Mauricie et Centre-du-Québec	
	Ambulance 0911 inc.
	Ambulance 22-22
	Ambulance du Bas Saint-François inc.
	Ambulance St-Amand inc.
	Ambulances S.A.M.U. Ltée
	BTAQ - Ambulances 33-33 inc.
	BTAQ - Ambulances BTAQ
	C.A.M. - Batiscan
	C.A.M. - Nicolet et Bécancour
	C.A.M. - Shawinigan
	C.A.M. - Trois-Rivières
	Dessercom - Ambulances Drummondville
	Dessercom - Ambulances Lyster
	Dessercom - Ambulances Plessisville
	Gestion Jean-Claude Soucy inc.
	Coop actionnaire Les Paramédics d'Urgence Bois-Francs

05 Estrie	
	Ambulance Stanstead
	Ambulance Weedon
	Ambulances Coaticook inc.
	Coopérative des techniciens ambulanciers de l'Estrie (CTAE)
	Dessercom - Ambulance La Patrie
	Dessercom - Ambulances Asbestos
	Dessercom - Ambulances Lambton
	Dessercom - Ambulances Windsor
	Dessercom - Ambulances Mégantic
06 et 13 - Montréal et Laval	
	Corporation d'urgences-santé
07 Outaouais	
	Ambulance Yvon Bouchard et fils inc.
	Coopérative des paramédics de l'Outaouais (CPO)
08 Abitibi - Témiscamingue	
	Ambulance Bélla-Meau inc.
	Les Ambulances Val-d'Or inc.
	Ambulance Senneterre - Les Ambulances Boulay inc.
	Ambulance Senneterre inc.
	Les ambulances Abitémis inc.
	Les ambulances Abitémis inc.
09 Côte-Nord	
	Ambulance Baie-Trinité inc.
	Ambulance Manic inc.
	Ambulance Sacré-Cœur inc.
	Ambulances Côte-Nord inc. - Forestville
	Ambulances Côte-Nord inc. - Les Escoumins
	Ambulances Côte-Nord inc. (Baie-Comeau)
	Gilles Porlier - Ambulances Porlier inc. - Minganie
	Gilles Porlier - Ambulances Porlier inc. - Port-Cartier
	Gilles Porlier - Ambulances Porlier inc. - Sept-Îles
	Gilles Porlier - Les services ambulanciers Porlier Itée - Schefferville
	Services préhospitaliers Basse Côte-Nord
	Ville de Fermont
10 Nord-du-Québec	
	Ambulance SLN
	Les ambulances Abitémis inc.
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	
	Ambulance Leblanc
	Gilles Porlier - Les Services ambulanciers Porlier Itée - Gaspé
	Groupe Radisson - Grande-Rivière
	Groupe Radisson - Paspébiac
	Groupe Radisson - Pointe-à-la-Croix
	Groupe Radisson - Ste-Anne-des-Monts
	Service ambulancier de la Baie
	Service ambulancier Percé
	Service secours Baie-des-Chaleurs

12 Chaudière-Appalaches	
	Ambulance Marlow inc.
	CAMBI - Beauceville
	CAMBI - Disraéli
	CAMBI - La Guadeloupe
	CAMBI - Lac Etchemin
	CAMBI - Ste-Claire
	CAMBI - Ste-Marie
	CAMBI - St-Georges
	CAMBI - Thetford Mines
	Dessercom - Ambulances Bellechasse
	Dessercom - Ambulances Rive-Sud enr.
	Dessercom - Ambulances Saint-Charles
	Dessercom - Ambulances Sainte-Marie
	Groupe Radisson - Lotbinière
	Groupe Radisson inc. - Ambulance Trois-Saumons inc.
	Groupe Radisson inc. - Montmagny
	Groupe Radisson inc. - St-Flavien
	Les Ambulances L'Islet-Sud inc.
	Dessercom - Ambulances Saint-Sylvestre
14 Lanaudière	
	Ambulances Saint-Gabriel inc.
	Ambulances St-Amour de Berthierville
	CAMBI - Ambulances Michel Crevier inc. - St-Donat
	Groupe Hébert - Ambulance Montcalm
	Groupe Hébert - Ambulances Joliette
	Groupe Hébert - Ambulances Repentigny
	Groupe Radisson inc. - St-Michel-des-Saints
	Les Ambulance Rawdon (1981) inc.
	SPLL
15 Laurentides	
	Ambulance Yvon Bouchard et fils inc.
	CAMBI - Ambulances Michel Crevier inc. - Ambulances Fournier
	CAMBI - Ambulances Michel Crevier inc. - Ste-Adèle
	Groupe Radisson inc. - St-Jovite
	Les ambulances Gillies Thibault
	Les ambulances Laurentides inc.
	Paramédics des Premières Nations
	Hatzolah
	SPLL
16 Montérégie	
	Ambulance Cowansville inc.
	Ambulances Demers inc. - Beloeil
	Ambulances Demers inc. - Boucherville
	Ambulances Demers inc. - Lacolle
	Ambulances Demers inc. - St-Jean - Chambly
	Ambulances Dermers inc - Farnham
	CETAM
	Dessercom - Acton Vale
	Dessercom - Bedford
	Dessercom - Granby
	Dessercom - St-Hyacinthe
	Groupe Hébert - Ambulance Richelieu inc.
	Groupe Radisson inc. - Huntingdon
	Groupe Radisson inc. - Waterloo
	Kahnawake Fire Brigade Ambulance Service

- b. moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années;

En raison des moyens de pression exercés par les techniciens ambulanciers paramédics (TAP), les données ne sont pas disponibles.

Le Tribunal administratif du travail a autorisé les TAP à ne pas compléter les formulaires de facturation des transports. Les données de ces formulaires servent à alimenter la base de données qui permet de calculer les temps de réponse.

- c. budget accordé, par région et per capita, et total pour les trois dernières années. Indiquer également le budget consenti par titre d'emploi;

La réponse à cette question est fournie à la question no. 168 des questions particulières de l'Opposition officielle.

- d. nombre de techniciens ambulanciers et d'unités d'ambulance, par région et au total, pour les trois dernières années;

	2017-2018 ¹	
Région	Véhicules ²	TAP
01 Bas-Saint-Laurent	33	265
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	23	280
03 Québec	58	626
04 Mauricie et Centre-du-Québec	49	454
05 Estrie	33	269
06 et 13 - Montréal et Laval	164	1199
07 Outaouais	32	248
08 Abitibi-Témiscamingue	21	199
09 Côte-Nord	24	163
10 Nord-du-Québec	6	30
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	27	219
12 Chaudière-Appalaches	42	347
14 Lanaudière	37	319
15 Laurentides	47	416
16 Montérégie	105	944
Total général	701	5978

Note ¹: Les données du nombre de techniciens ambulanciers paramédics (TAP)-+ proviennent du Registre national des techniciens ambulanciers-paramédics en date du 4 avril 2018. Elles représentent le nombre de personnes inscrites au Registre et non le nombre de poste de TAP.

Note ²: Le nombre de véhicules ne comprend pas les véhicules de remplacement. Si on les inclut, le total est de 764. Ce nombre tient compte des véhicules annoncés par le ministre au mois de novembre 2017.

e. nombre de transports ambulanciers, par région et au total, en indiquant le type de transport (urgence ou interétablissement) et le type de soins (de base ou médicaux avancés), pour les trois dernières années;

Année 2017-2018*											
Régions	Demandes de la population					Demandes du réseau				Total	Commentaires (Périodes traitées / 13)
	Transports	Transports	Transports	Transports	Transports	Transports	Transports	Transports	Transports		
	P0	P1	P3	P4	P7	P2	P5	P6	P8		
01 Bas-Saint-Laurent	1038	4602	3988	1002	1800	553	982	499	216	14679	P09
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	811	6868	6044	1338	2328	569	607	357	474	19395	P10
03 Québec	2064	18367	19489	4712	6275	2828	2733	772	828	58088	P09
04 Mauricie et Centre-du-Québec	1790	13771	14952	2691	4345	1043	1732	603	464	41391	P
05 Estrie	1244	9145	7906	1861	1859	1066	1752	114	251	25298	P09
06 et 13 - Montréal et Laval	11487	83663	71207	14995	18045	4896	8950	5777	7709	226729	p13
07 Outaouais	165	1194	852	186	302	114	168	81	110	3182	P
08 Abitibi-Témiscamingue	783	3713	3169	628	1072	303	1213	527	548	11954	P10
09 Côte-Nord	281	2207	2023	442	1098	249	1237	728	314	8577	P09
10 Nord-du-Québec	8	122	88	26	34	47	81	52	15	472	P
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	382	2898	2583	597	1285	271	1400	412	364	10292	P10
12 Chaudière-Appalaches	2125	9594	8611	2093	2577	627	785	216	197	26826	P
14 Lanaudière	1319	10509	9624	1569	2306	843	136	507	245	27059	P
15 Laurentides	1649	11224	10660	1684	2501	1165	791	931	477	31080	P10
16 Montérégie	5714	39627	33819	5574	9313	2657	2576	1986	1316	102581	P09
Total provincial	30860	217604	195015	39608	56140	17231	26146	13562	13628	607583	

L'ensemble des transports sont effectués par des paramédics de soins primaires. Dans les régions desservies par la Corporation d'urgences-santé (06 – Montréal et 13 – Laval), les paramédics de soins primaires sont parfois assistés par des paramédics de soins avancés. Ces derniers n'effectuent aucun transport.

* Année en cours de fermeture, les données volumétriques peuvent changer dans certaines régions.

Note importante :

Les techniciens ambulanciers (TAP) exercent des moyens de pression depuis la période 12 de l'année 2016-2017. Le Tribunal administratif du travail a autorisé les TAP à ne pas compléter les formulaires de facturation des transports. Les données de ces formulaires servent à alimenter la base de données qui permet de calculer les temps de réponse. Selon les informations recueillies des régions, plusieurs formulaires seraient soit manquants ou en cours de validation. Les données manquantes causent des aberrations pour certaines valeurs.

e. couverture horaire assurée, selon la zone ambulancière, pour les trois dernières années;

Horaires de travail	Année 2017-2018			
	Faction 5/14	Faction 6/14	Faction 7/14	Heure ETC 40 h
01 Bas-Saint-Laurent	0	0	18	31,10
01-101-1-Rimouski	0	0	0	12,00
01-101-2-Saint-Fabien	0	0	1	0,00
01-102-Mont-Joli	0	0	2	1,75
01-103-Matane	0	0	1	6,70
01-115-Amqui	0	0	1	3,45
01-119-Sayabec	0	0	1	0,00
01-313-Trois-Pistoles	0	0	2	0,00
01-314-Lac-des-Aigles	0	0	1	0,00
01-315-Cabano	0	0	1	0,00
01-316-Rivière-du-Loup	0	0	1	5,80
01-317-St-Pascal	0	0	1	0,00
01-318-Rivière-Bleue	0	0	1	0,00
01-319-St-Cyprien	0	0	1	0,00
01-321-La Pocatière	0	0	2	0,00
01-341-Notre-Dame du Lac	0	0	1	1,40
01-344-St-Alexandre	0	0	1	0,00
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	0	0	1,33	68,84
02-201-Dolbeau	0	0	0	6,30
02-202-Roberval/St-Félicien	0	0	0	10,63
02-203-Hébertville	0	0	0	4,22
02-204-Alma	0	0	0	10,80
02-205-206-216-Chicoutimi métro	0	0	0	22,89
02-208-La Baie	0	0	0	8,40
02-211-Normandin	0	0	0	4,20
02-212-Lac-Bouchette	0	0	0,33	1,40
02-218-Rivière-Éternité	0	0	1	0,00
03 Québec	0	0	6	106,69
03-301-St-Siméon	0	0	1	0,00
03-302-La Malbaie	0	0	1	2,10
03-303-Baie St-Paul	0	0	1	2,10
03-304-Ste-Anne de Beaupré	0	0	1	6,59
03-305 à 309-Québec-Métro	0	0	0	71,26
03-310-St-Raymond	0	0	0	7,00
03-311-1-St-Marc des Carrières	0	0	0	7,44
03-312-Donnacona	0	0	0	6,00
03-342-Parc des Laurentides	0	0	1	0,00
03-343-Ile-aux-Coudres	0	0	1	0,00
03-346-Ste-Catherine de la J.C.	0	0	0	4,20

<i>Horaires de travail</i>	<i>Année 2017-2018</i>			
Région	Faction 5/14	Faction 6/14	Faction 7/14	Heure ETC 40 h
04 Mauricie et Centre-du-Québec	0	0	12	83,28
04-401-La Tuque	0	0	3	0,00
04-402-St-Tite	0	0	2	1,75
04-403-Grand-Mère	0	0	0	7,00
04-404-Shawinigan	0	0	0	10,60
04-405-St-Paulin	0	0	1	1,44
04-406-Louiseville	0	0	1	4,80
04-409-Batiscan	0	0	0	4,20
04-410-Pierreville	0	0	1	0,00
04-411-412-Nicolet-Bécancour	0	0	0	6,40
04-413-Manseau	0	0	1	0,00
04-414-Drummondville	0	0	0	13,00
04-415-Victoriaville	0	0	0	9,88
04-416-Plessisville	0	0	3	0,00
04-478-Trois-Rivières	0	0	0	24,20
05 Estrie	0	0	13,3	37,89
05-501-Sherbrooke	0	0	0	22,66
05-502-Windsor	0	0	1	1,75
05-503-Asbestos	0	0	2	0,00
05-504-East-Angus	0	0	1	1,75
05-505-513-Magog-Eastman	0	0	0	10,34
05-506-Stanstead	0	0	1	0,00
05-507-Coaticook	0	0	1,3	1,40
05-508-La Patrie	0	0	1	0,00
05-509-Richmond	0	0	1	0,00
05-510-Weedon	0	0	1	0,00
05-511-Lac-Mégantic	0	0	2	0,00
05-512-Valcourt	0	0	1	0,00
05-514-Lambton	0	0	1	0,00
06 et 13 - Montréal et Laval	0	0	0	304,75
06 et 13-Montréal - Laval	0	0	0	304,75
07 Outaouais	0	0	12	38,32
07-701-Fort-Coulonge	0	0	2	0,00
07-702-Shawville	0	0	1	1,00
07-703-5-6-7-Gatineau métro	0	0	0	29,95
07-704-Masham	0	0	1	1,06
07-708-Papineauville	0	0	2	0,00
07-709-St-André Avellan	0	0	2	2,37
07-710-Gracefield	0	0	1	0,00
07-711-Notre-Dame du Laus	0	0	1	0,00
07-712-Maniwaki	0	0	1	3,94
07-713-Parc de La Vérendrye	0	0	1	0,00

Horaires de travail		Année 2017-2018			
Région	Faction 5/14	Faction 6/14	Faction 7/14	Heure ETC 40 h	
08 Abitibi-Témiscamingue	0	0	14	29,40	
08-801-Témiscaming	0	0	1	0,00	
08-802-Ville-Marie	0	0	2	0,00	
08-803-Rouyn-Noranda	0	0	0	12,6	
08-804-La Sarre	0	0	1	4,20	
08-805-Amos	0	0	3	0,00	
08-806-Val-d'Or	0	0	0	12,6	
08-807-Senneterre	0	0	1	0,00	
08-810-Malartic	0	0	1	0,00	
08-811-Notre-Dame du Nord	0	0	1	0,00	
08-812-Parc La Vérendrye	0	0	1	0,00	
08-813-Cadillac	0	0	1	0,00	
08-814-Barraute	0	0	1	0,00	
08-820-Belleterre	0	0	1	0,00	
09 Côte-Nord	0	0	15	23,93	
09-900-Sacré-Cœur	0	0	1	0,00	
09-901-Les Escoumins	0	0	2	0,00	
09-902-Forestville	0	0	2	0,00	
09-903-Baie-Comeau	0	0	0	12,23	
09-904-Manic V	0	0	1	0,00	
09-905-Baie-Trinité	0	0	1	0,00	
09-906-Port-Cartier	0	0	1	1,75	
09-907-Sept-Iles	0	0	0	9,95	
09-909-Havre St-Pierre	0	0	4	0,00	
09-912-Blanc-Sablon	0	0	1	0,00	
09-914-Fermont	0	0	1	0,00	
09-915-Schefferville	0	0	1	0,00	
10 Nord-du-Québec	0	2	4	0,00	
10-213-Chibougamau-Chapais	0	2	1	0,00	
10-219-Parc de Chibougamau	0	0	1	0,00	
10-808-Lebel sur Quévillon	0	0	1	0,00	
10-809-Matagami	0	0	1	0,00	
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	0	0	20	27,04	
11-104-Ste-Anne des Monts	0	0	2	1,75	
11-105-Grande-Vallée	0	0	2	0,00	
11-106-Mont-Louis	0	0	1	0,00	
11-107-Percé	0	0	1	0,00	
11-108-109-Gaspé	0	0	2	4,22	
11-110-Chandler	0	0	2	4,22	
11-111-Paspébiac	0	0	2	4,22	
11-112-New Richmond	0	0	1	4,22	
11-113-Carleton	0	0	2	4,22	
11-114-St-Alexis	0	0	1	0,00	
11-116-Murdochville	0	0	1	0,00	
11-117-Pointe-à-la-Croix	0	0	2	0,00	
11-118-Cap-aux-Meules	0	0	1	4,20	

Horaires de travail		Année 2017-2018			
Région	Faction 5/14	Faction 6/14	Faction 7/14	Heure ETC 40 h	
12 Chaudière-Appalaches	0	0	18	57,78	
12-320-St-Pamphile	0	0	0	4,2	
12-322-St-Fabien	0	0	1	0,00	
12-323-St-Jean Port-Joli	0	0	1	1,40	
12-324-Montmagny	0	0	1	3,50	
12-325-St-Charles	0	0	1	1,75	
12-326-Lévis	0	0	0	16,07	
12-327-Ste-Marie	0	0	1	2,91	
12-328-Lac Etchemin	0	0	2	0,00	
12-329-Ste-Claire	0	0	1	1,750	
12-330-Lotbinière	0	0	1	0,00	
12-331-St-Sylvestre	0	0	1	0,00	
12-332-Thetford Mines	0	0	0	9,7	
12-333-Disraéli	0	0	1	0,00	
12-334-La Guadeloupe	0	0	1	0,00	
12-335-St-Gédéon	0	0	1	0,00	
12-336-St-Georges	0	0	0	11,95	
12-337-Beauceville	0	0	3	1,75	
12-339-St-Flavien	0	0	1	2,80	
12-340-Armagh	0	0	1	0,00	
14 Lanaudière	0	0	2	73,32	
14-625-Terrebonne	0	0	0	12,83	
14-631-St-Donat	0	0	1	1,00	
14-633-Ville des Laurentides	0	0	0	6,34	
14-634-Repentigny	0	0	0	15,98	
14-635-Berthierville	0	0	0	5,35	
14-636-Joliette	0	0	0	12,75	
14-637-Rawdon	0	0	0	8,65	
14-638-St-Gabriel de Brandon	0	0	0	4,30	
14-639-St-Jean de Matha	0	0	0	5,12	
14-640-St-Michel des Saints	0	0	1	1,00	
15 Laurentides	0	0	4	99,99	
15-620-St-Eustache	0	0	0	10,11	
15-621-1-Kanesatake	0	0	1	0,00	
15-621-2-Oka	0	0	0	4,20	
15-622-Lachute	0	0	0	7,19	
15-623-Grenville	0	0	1	1,25	
15-624-Ste-Thérèse	0	0	0	13,16	
15-626-St-Jérôme	0	0	0	14,06	
15-627-Mirabel	0	0	0	8,53	
15-628-Ste-Adèle	0	0	0	7,24	
15-629-Ste-Agathe	0	0	0	8,34	
15-630-St-Jovite	0	0	0	8,25	
15-632-Labelle	0	0	0	1,95	
15-641-L'Annonciation	0	0	1	5,73	
15-642-Ferme-Neuve	0	0	1	0,00	
15-643-Mont-Laurier	0	0	0	10,00	

Horaires de travail	Année 2017-2018			
Région	Faction 5/14	Faction 6/14	Faction 7/14	Heure ETC 40 h
16 Montérégie	0	0	8	196,51
16-660-661-Rigaud-Dorion	0	0	0	13,75
16-662-Valleyfield	0	0	0	12,25
16-663-Huntingdon	0	0	1	1,75
16-664-Ormstown	0	0	0	8,40
16-665-1-Kahnawake	0	0	1	0,00
16-665-2-Châteauguay	0	0	0	10,25
16-666-La Prairie	0	0	0	11,00
16-667-Lacolle	0	0	2	1,75
16-668-677-St-Jean-sur-Richelieu-Chambly	0	0	0	25,75
16-669 à 672-Longueuil métro	0	0	0	41,80
16-673-674-Varennnes-Beloeil	0	0	0	20,50
16-675-Sorel	0	0	0	10,61
16-676-St-Hyacinthe	0	0	0	11,80
16-678-Acton Vale	0	0	1	2,00
16-679-Granby	0	0	0	10,50
16-681-Waterloo	0	0	1	1,75
16-683-Cowansville	0	0	0	9,45
16-684-Farnham	0	0	1	1,75
16-685-Bedford	0	0	1	1,45
Total général	0	2	147,63	1178,84

- f. budgets consentis à la formation des techniciens ambulanciers, par région et au total, pour les trois dernières années;

	Budget 2017-2018
CISSS/CIUSSS	Budget de formation au 31 mars 2018
01 Bas-Saint-Laurent	484 968 \$
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	476 335 \$
03 Capitale-Nationale	827 420 \$
04 Mauricie et Centre-du-Québec	861 981 \$
05 Estrie	526 510 \$
06 et 13 Urgences-santé (Montréal-Laval)	
07 Outaouais	505 983 \$
08 Abitibi-Témiscamingue	346 261 \$
09 Côte-Nord	335 028 \$
10 Nord-du-Québec	93 433 \$
11 Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine	466 182 \$
12 Chaudière-Appalaches	531 293 \$
14 Lanaudière	707 881 \$
15 Laurentides	573 031 \$
16 Montérégie	1 265 985 \$
17 Nunavik ¹	- \$
Total	8 002 290 \$

Note ¹ : Pour la région 17, il n'y a aucun paramédic. Seuls des services de premiers répondants élargis municipaux desservent ce territoire.

g. nombre d’ambulances et de quarts de travail ajoutés en 2017-2018, par zone ambulancière;

Date	Région	Zone	Modification
2017-04-01	12 Chaudière-Appalaches	12-325-St-Charles	Ajout 70 heures de service + 1 véhicule
2017-04-01	12 Chaudière-Appalaches	12-329-Ste-Claire	Ajout 30 heures de service
2017-04-01	12 Chaudière-Appalaches	12-336-St-Georges	Ajout 30 heures de service
2017-04-01	12 Chaudière-Appalaches	12-337-Beauceville	Ajout 70 heures de service + 1 véhicule

Pour les autres ajouts annoncés en 2017-2018, consulter :
<http://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-1444/>

h. nombre d’heures de faction convertis en heures à l’heure en 2017-2018, par zone ambulancière;

Date	Région	Zone
2017-04-01	12 Chaudière-Appalaches	12-336-St-Georges
2017-04-01	12 Chaudière-Appalaches	12-337-Beauceville

Pour les autres ajouts annoncés en 2017-2018, consulter :
<http://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-1444/>

i. nombre de demandes d’ajout d’ambulances, d’ajout de quarts de travail et de conversions d’heures de faction en heures à l’heure formulées par les établissements de santé auprès du MSSS en 2017-2018;

Ces demandes se font généralement suite à l’analyse annuelle de la charge de travail des zones ambulancière. En raison des moyens de pressions exercés par les techniciens ambulanciers, les données nécessaires à la production de ces fichiers ne sont que partiellement disponibles.

j. pour chaque zone ambulancière, liste des MRC et des municipalités locales desservies et carte du territoire couvert;

Cette question ne semble pas pertinente à l'exercice de l'étude des crédits.

k. nombre d'appels reçus, nombre d'affectations transmises aux ressources préhospitalières, nombre de transports effectués par les ressources préhospitalières, nombre d'affectations qui ont été réaffectées avant le transport, nombre de transports annulés ainsi que taux d'utilisation clinique (TUC), par zone ambulancière, en 2017-2018.

Région	Zone	Affectations	Transports	Annulés	TUC *
01-Bas-Saint-Laurent	01-101-Rimouski	4 188,00	3 567,00	621,00	
	01-102-Mont-Joli	1 691,00	1 451,00	240,00	
	01-103-Matane	2 150,00	1 934,00	216,00	
	01-115-Amqui	1 229,00	1 110,00	119,00	
	01-119-Sayabec	502,00	446,00	56,00	
	01-313-Trois-Pistoles	912,00	824,00	88,00	
	01-314-Lac-des-Aigles	204,00	171,00	33,00	
	01-315-Cabano	404,00	354,00	50,00	
	01-316-Rivière-du-Loup	2 333,00	2 049,00	284,00	
	01-317-Saint-Pascal	811,00	701,00	110,00	
	01-318-Rivière-Bleue	457,00	407,00	50,00	
	01-319-Saint-Cyprien	271,00	242,00	29,00	
	01-321-La Pocatière	887,00	798,00	89,00	
	01-341-Dégelis	622,00	568,00	54,00	
	01-344-Saint-Alexandre	253,00	226,00	27,00	
TOTAL		16 914,00	14 848,00	2 066,00	
02-Saguenay - Lac-Saint-Jean	02-201-Dolbeau	1 457,08	1 274,08	183,00	
	02-202-Roberval	2 209,00	1 940,00	269,00	
	02-203-Hébertville	646,00	562,00	84,00	
	02-204-Alma	2 686,00	2 397,00	289,00	
	02-205-Jonquière	4 938,50	4 409,50	529,00	
	02-206-Chicoutimi	6 104,50	5 446,50	658,00	
	02-208-Ville de la Baie	1 604,00	1 461,00	143,00	
	02-211-Normandin	370,00	330,00	40,00	
	02-212-Lac-Bouchette	304,00	268,00	36,00	
	02-216-Chicoutimi-Nord	959,00	874,00	85,00	
	02-218-Rivière-Éternité	147,00	126,00	21,00	
TOTAL		21 425,08	19 088,08	2 337,00	
03-Capitale-Nationale	03-301-Saint-Siméon	258,00	238,00	20,00	
	03-302-La Malbaie	1 603,00	1 487,00	116,00	
	03-303-Baie-Saint-Paul	1 419,00	1 296,00	123,00	
	03-304-Sainte-Anne-de-Beaupré	1 907,00	1 768,00	139,00	
	03-305-Beauport	1 115,50	1 080,50	35,00	
	03-306-Charlesbourg	517,00	494,00	23,00	
	03-307-Québec	47 065,00	45 506,00	1 559,00	
	03-308-Sainte-Foy	786,00	733,00	53,00	
	03-309-Lorretteville	245,00	233,00	12,00	
	03-310-Saint-Raymond	1 291,00	1 194,00	97,00	
	03-311-Saint-Marc-des-Carières	1 307,00	1 194,00	113,00	
	03-312-Donnacoona	1 873,00	1 567,00	306,00	
	03-342-L'Étape	183,00	93,00	90,00	
	03-343-Saint-Bernard-de-l'Île-aux-Coudres	183,00	173,00	10,00	
	03-346-Sainte-Catherine	879,00	692,00	187,00	
TOTAL		60 631,50	57 748,50	2 883,00	
04-Mauricie et Centre-du-Québec	04-401-La Tuque	1 426,00	1 242,00	184,00	
	04-402-Saint-Tite	1 072,00	926,00	146,00	
	04-403-Grand-Mère	2 638,00	2 271,00	367,00	
	04-404-Shawinigan	6 257,00	5 158,00	1 099,00	
	04-405-Saint-Paulin	840,00	712,00	128,00	
	04-406-Louiseville	1 969,00	1 753,00	216,00	

	04-409-Sainte-Anne-de-la-Pérade	845,50	714,50	131,00	
	04-410-Pierreville	418,00	369,00	49,00	
	04-411-Nicolet	1 661,00	1 412,00	249,00	
	04-412-Bécancoeur	1 332,00	1 105,00	227,00	
	04-413-Manseau	530,00	483,00	47,00	
	04-414-Drummondville	4 917,50	4 112,50	805,00	
	04-415-Victoriaville	6 321,50	5 364,50	957,00	
	04-416-Plessisville	1 365,00	1 205,00	160,00	
	04-478-Trois-Rivières	18 062,50	14 720,50	3 342,00	
TOTAL		49 655,00	41 548,00	8 107,00	
05-Estrie	05-501-Sherbrooke	16 077,50	14 597,50	1 480,00	
	05-502-Windsor	753,00	694,00	59,00	
	05-503-Asbestos	1 353,50	1 265,50	88,00	
	05-504-East Angus	839,00	748,00	91,00	
	05-505-Magog	3 569,00	3 293,00	276,00	
	05-506-Stansfeld	385,00	351,00	34,00	
	05-507-Coaticook	1 167,00	1 128,00	39,00	
	05-508-La Patrie	155,00	139,00	16,00	
	05-509-Richmond	615,50	560,50	55,00	
	05-510-Weedon	563,00	479,00	84,00	
	05-511-Lac-Mégantic	1 008,00	950,00	58,00	
	05-512-Valcourt	422,00	378,00	44,00	
	05-513-Eastman	431,00	366,00	65,00	
	05-514-Lambton	311,00	278,00	33,00	
TOTAL		27 649,50	25 227,50	2 422,00	
06 et 13 – Montréal et Laval	06 et 13 – Montréal et Laval	327291.00	226729.00	41049.00	
TOTAL		327291.00	226729.00	41049.00	
07-Outaouais	07-701-Fort-Coulonge	119,00	94,00	25,00	
	07-702-Shawville	125,00	105,00	20,00	
	07-703-Aylmer	49,00	32,00	17,00	
	07-704-Wakefield	164,00	123,00	41,00	
	07-705-Hull	46,00	25,00	21,00	
	07-706-Gatineau	3 264,00	2 196,00	1 068,00	
	07-707-Buckingham	34,00	24,00	10,00	
	07-708-Papineauville	215,00	158,00	57,00	
	07-709-Saint-André-Avellin	236,00	192,00	44,00	
	07-710-Gracefield	64,00	52,00	12,00	
	07-711-Notre-Dame-du-Laus	53,00	40,00	13,00	
	07-712-Maniwaki	176,00	148,00	28,00	
	07-713-Parc de la Vérendrye (Sud)	9,00	7,00	2,00	
TOTAL		4 554,00	3 196,00	1 358,00	
08-Abitibi-Témiscamingue	08-801-Témiscaming	331,00	301,00	30,00	
	08-802-Ville-Marie	735,00	678,00	57,00	
	08-803-Rouyn-Noranda	3 382,50	2 941,50	441,00	
	08-804-La Sarre	1 384,00	1 265,00	119,00	
	08-805-Amos	1 659,00	1 432,00	227,00	
	08-806-Val-d'Or	3 977,50	3 535,50	442,00	
	08-807-Senneterre	546,00	494,00	52,00	
	08-810-Malartic	505,00	448,00	57,00	
	08-811-Notre-Dame-du-Nord	250,00	215,00	35,00	
	08-812-Parc de la Vérendrye (Nord)	168,00	115,00	53,00	
	08-813-Cadillac	122,50	111,50	11,00	
	08-814-Barraute	242,00	207,00	35,00	
	08-820-Bellétre	131,00	122,00	9,00	
TOTAL		13 433,50	11 865,50	1 568,00	
09-Côte-Nord	09-900-Sacré-Cœur	283,00	234,00	49,00	
	09-901-Les Escoumins	604,00	546,00	58,00	
	09-902-Forestville	669,00	596,00	73,00	

	09-903-Baie-Comeau	3 172,00	2 627,00	545,00	
	09-904-Manic-V	33,00	18,00	15,00	
	09-905-Baie-Trinité	116,00	98,00	18,00	
	09-906-Port-Cartier	791,00	710,00	81,00	
	09-907-Sept-Îles	2 698,00	2 399,00	299,00	
	09-909-Havre-Saint-Pierre	660,00	617,00	43,00	
	09-912-Blanc-Sablon	226,50	222,50	4,00	
	09-914-Fermont	181,00	166,00	15,00	
	09-915-Schefferville	179,00	176,00	3,00	
TOTAL		9 612,50	8 409,50	1 203,00	
10-Nord-du-Québec	10-213-Chibougamau	348,50	315,50	33,00	
	10-219-Parc-de-Chibougamau	4,00	2,00	2,00	
	10-808-Lebel-sur-Quévillon	98,00	87,00	11,00	
	10-809-Matagami-Joutel	71,00	62,00	9,00	
TOTAL		521,50	466,50	55,00	
11-Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	11-104-Sainte-Anne-des-Monts	1 281,00	1 132,00	149,00	
	11-105-Grande-Vallée	477,00	449,00	28,00	
	11-106-Mont-Louis	197,00	174,00	23,00	
	11-107-Percé	445,00	380,00	65,00	
	11-108-Gaspé	1 291,00	1 180,00	111,00	
	11-109-Rivière-au-Renard	373,00	343,00	30,00	
	11-110-Grande-Rivière	2 021,00	1 796,00	225,00	
	11-111-Pasbébiac	1 673,00	1 501,00	172,00	
	11-112-Caplan-Richmond	372,00	305,00	67,00	
	11-113-Maria	1 217,00	1 089,00	128,00	
	11-114-Saint-Alexis	237,00	205,00	32,00	
	11-116-Murdochville	117,00	109,00	8,00	
	11-117-Pointe-à-la-Croix	520,00	415,00	105,00	
	11-118-Cap-aux-Meules	1 165,00	1 066,00	99,00	
TOTAL		11 386,00	10 144,00	1 242,00	
12-Chaudière-Appalaches	12-320-Saint-Pamphile	507,50	452,50	55,00	
	12-322-Saint-Fabien-de-Panet	434,00	387,00	47,00	
	12-323-Saint-Jean-Port-Joli	773,00	667,00	106,00	
	12-324-Montmagny	1 733,00	1 531,00	202,00	
	12-325-Saint-Charles	721,50	629,50	92,00	
	12-326-Lévis	8 225,17	7 026,17	1 199,00	
	12-327-Sainte-Marie	1 983,50	1 692,50	291,00	
	12-328-Lac-Etchemin	1 312,00	1 161,00	151,00	
	12-329-Sainte-Claire	1 067,00	947,00	120,00	
	12-330-Lotbinière	418,00	358,00	60,00	
	12-331-Saint-Sylvestre	199,00	169,00	30,00	
	12-332-Thetford Mines	3 427,17	2 950,17	477,00	
	12-333-Disraeli	488,00	406,00	82,00	
	12-334-La Guadeloupe	496,00	447,00	49,00	
	12-335-Saint-Gédéon	364,50	324,50	40,00	
	12-336-Saint-Georges	4 486,83	3 935,83	551,00	
	12-337-Beauceville	2 092,00	1 811,00	281,00	
	12-339-Saint-Flavien	1 581,50	1 248,50	333,00	
	12-340-Armagh	483,50	416,50	67,00	
TOTAL		30 793,17	26 560,17	4 233,00	
14-Lanaudière	14-625-Mascouche	6 903,00	4 166,00	2 737,00	
	14-631-Saint-Donat	544,00	428,00	116,00	
	14-633-Ville-des-Laurentides	1 947,17	1 247,17	700,00	
	14-634-Repentigny	9 458,00	6 988,00	2 470,00	
	14-635-Berthierville	1 862,00	1 448,00	414,00	
	14-636-Joliette	8 554,00	6 908,00	1 646,00	
	14-637-Rawdon	3 571,00	2 730,00	841,00	
	14-638-Saint-Gabriel	1 061,00	827,00	234,00	

	14-639-Saint-Jean-de-Matha	1 508,00	1 215,00	293,00	
	14-640-Saint-Michel-des-Saints	792,00	572,00	220,00	
TOTAL		36 200,17	26 529,17	9 671,00	
15-Laurentides	15-620-Saint-Eustache	5 271,58	4 002,58	1 269,00	
	15-621-Oka	1 060,00	816,00	244,00	
	15-622-Lachute	2 320,00	1 822,00	498,00	
	15-623-Grenville	425,00	299,00	126,00	
	15-624-Sainte-Thérèse	7 531,17	5 253,17	2 278,00	
	15-626-Saint-Jérôme	8 912,50	6 400,50	2 512,00	
	15-627-Mirabel	2 832,50	1 920,50	912,00	
	15-628-Sainte-Adèle	3 440,00	2 432,00	1 008,00	
	15-629-Sainte-Agathe-des-Monts	2 480,00	2 156,00	324,00	
	15-630-Saint-Jovite	2 461,33	1 909,33	552,00	
	15-632-Labelle	477,00	407,00	70,00	
	15-641-L'Annonciation	1 208,50	1 022,50	186,00	
	15-642-Ferme-Neuve	470,00	426,00	44,00	
	15-643-Mont-Laurier	2 197,00	1 970,00	227,00	
TOTAL		41 086,58	30 836,58	10 250,00	
16-Montérégie	16-660-Rigaud	1 101,00	894,00	207,00	
	16-661-Dorion	5 591,50	4 599,50	992,00	
	16-662-Valleyfield	8 973,00	7 909,00	1 064,00	
	16-663-Huntingdon	848,00	752,00	96,00	
	16-664-Ormstown	1 599,00	1 471,00	128,00	
	16-665-Châteauguay	6 866,83	5 931,83	935,00	
	16-666-La Prairie	6 296,50	5 390,50	906,00	
	16-667-Lacolle	1 708,50	1 440,50	268,00	
	16-668-Saint-Jean-sur-le-Richelieu	8 718,50	7 677,50	1 041,00	
	16-669-Longueuil-Ouest	5 795,83	4 933,83	862,00	
	16-670-Longueuil-Est	13 544,00	11 445,00	2 099,00	
	16-671-Saint-Hubert	10 991,67	9 201,67	1 790,00	
	16-672-Saint-Bruno	1 625,17	1 298,17	327,00	
	16-673-Varenes	7 157,00	5 491,00	1 666,00	
	16-674-Beloeil	5 044,83	3 889,83	1 155,00	
	16-675-Sorel	6 565,50	5 725,50	840,00	
	16-676-Saint-Hyacinthe	8 205,50	6 796,50	1 409,00	
	16-677-Chambly	4 673,50	3 858,50	815,00	
	16-678-Acton Vale	1 440,00	1 217,00	223,00	
	16-679-Granby	7 512,50	6 517,50	995,00	
	16-681-Waterloo	1 273,00	1 023,00	250,00	
	16-683-Cowansville	3 407,00	3 101,00	306,00	
	16-684-Farnham	1 160,00	933,00	227,00	
	16-685-Bedford	914,00	805,00	109,00	
TOTAL		121 012,33	102 302,33	18 710,00	
GRAND TOTAL		445 869,33	379 660,33	66 209,00	

Note :

- Le nombre d'appels reçus et le nombre de réaffectation ne sont pas disponibles;
- Le taux d'occupation clinique (TUC) est calculé durant l'analyse annuelle de l'utilisation des ressources ambulancières. En raison des moyens de pression des techniciens ambulanciers paramédics (TAP), notamment celui de ne pas compléter les formulaires de transport, l'analyse annuelle n'a pu être effectuée comme à l'habitude;
- Les TAP exercent des moyens de pression depuis la période 12 de l'année 2016-2017. Le Tribunal administratif du travail a autorisé les TAP à ne pas compléter les formulaires de facturation des transports. Les données de ces formulaires servent à alimenter la base de données qui permet de calculer les temps de réponse. Selon les informations recueillies des régions, plusieurs formulaires seraient soit manquants ou en cours de validation. Les données manquantes causent des aberrations pour certaines valeurs.

QUESTION NO 172

Moyenne des délais de réponse de la Corporation Urgences-Santé pour les trois dernières années.
Ventilation des budgets alloués en précisant, notamment :

- a. le nombre de postes et les détails (infirmières, chauffeurs, répartiteurs, etc.);
- c. le nombre de déplacements d'un établissement à un autre, de transports, de détournements, etc.;
- d. le maintien d'appels reçus (répartition entre urgents et non urgents);
- e. le nombre d'unités d'ambulance;
- f. la moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années.
- g. Nombre de véhicules redirigés en raison du débordement d'une urgence.

Moyenne des délais de réponse de la Corporation Urgences-Santé pour les trois dernières années. Ventilation des budgets alloués en précisant, notamment :

a. le nombre de postes et les détails (infirmières, chauffeurs, répartiteurs, etc.);

ETC	31-mars-18
catégorie d'emploi	ETC
Cadres	94,5
Professionnel	57,5
Employés bureau	112,3
RMU	110,8
Mécaniciens	21,7
Préposés support	85,3
Paramédics	814,7
Total	1 296,9

c. le nombre de déplacements d'un établissement à un autre, de transports, de détournements, etc.;

Nombre de transports effectués	
Année financière	2017 - 2018 *
Transports urgents	199 410
Transports interétablissements	27 319
Total	226 729

* : Le nombre de transports effectués est une donnée préliminaire au 4 avril 2018..

Le nombre de détournements n'est pas compilé.

d. le maintien d'appels reçus (répartition entre urgents et non urgents);

Répartition du nombre d'appels reçus	
Année financière	2017-2018
Appels urgents	343294
Appels interétablissements	45888
Total	389182

* : Le nombre d'appels reçus est une donnée préliminaire au 4 avril 2018.

e. le nombre d'unités d'ambulance;

Pour ses opérations, Urgences-santé compte sur une flotte composée de 154 ambulances et un ajout de 10 ambulances pour pallier le surplus de transports suite à la faillite du transporteur adapté Medicar.

f. la moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années.

Temps réponse systémique	
Priorité	2017- 2018*
0	6.80
1	7.78
2	14.88
3	22.21
4	68.56
5	418.29
6	1521.04
7	113.65
8	364.56

* : Les temps réponse sont des données préliminaires au 4 avril 2018..

Note : Le temps de réponse systémique représente le temps entre le moment où un incident est rapporté aux RMU et le moment où une ressource préhospitalière (qu'elle soit une ambulance ou un premier répondant) arrive sur le lieu de l'incident.

La priorité 6 représente des transports interétablissements d'un patient stable ayant pris un **rendez-vous au préalable** (patient stable avec besoins de monitoring clinique faisant objet de rendez-vous définis (programmés) pour des traitements et/ou des investigations ou patients en soins palliatifs nécessitant un transport en ambulance). Pour ces transports, le temps réponse est comptabilisé à partir de la prise de rendez-vous initial (souvent plus de 24 heures à l'avance) jusqu'à l'arrivée du véhicule ambulancier à l'établissement. Cela explique les temps réponse élevés des transports de cette priorité.

g. **Nombre de véhicules redirigés en raison du débordement d'une urgence.**

Les données ne sont pas disponibles.

QUESTION NO 173

Suivi de la mise en œuvre de la loi 113 sur la prestation sécuritaire des services de santé et des services sociaux (cibles et résultats au 31 mars 2018 relativement à : la proportion des établissements ayant mis en place un comité de gestion des risques et de la qualité, la proportion des établissements qui déclarent les incidents et les accidents, la proportion des établissements ayant mis en place un registre local des incidents et des accidents, etc.) et état de situation sur la mise en place d'un registre national.

RÉPONSE NO 173

En bref :

Les 140 établissements publics et privés du réseau de la santé et des services sociaux ont mis en place un comité de gestion des risques et de la qualité ou une instance équivalente.

La quasi-totalité de ces établissements (139) déclarent les incidents et accidents par l'entremise de leur registre local, à l'exception d'un seul d'entre eux, soit le CHSLD Villa Belle Rive Inc.

Le registre national est en place depuis le 1^{er} avril 2009.

En détail :

2017-2018

- Le registre national est fonctionnel depuis avril 2011 et, à ce jour, neuf rapports des incidents et des accidents ont été publiés par le MSSS.
- Le neuvième rapport sur les incidents et accidents a été publié en décembre 2017 et couvre les événements survenus entre le 1^{er} avril 2016 et le 31 mars 2017. Cette édition du rapport correspond à la deuxième publication depuis l'entrée en vigueur de la « Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales ». Ainsi, la présentation des données de ce rapport reflète l'organisation du réseau de la santé et des services sociaux au 1^{er} avril 2016.
- Tous les rapports des incidents et accidents survenus lors de la prestation de soins de santé et de services sociaux sont disponibles sur le site Internet du MSSS.

QUESTION NO 174

Nombre d'incidents et d'accidents survenus dans les établissements de santé, par type d'incident et d'accident, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 174

Rapport 2016-2017 sur les incidents et accidents survenus lors de la prestation de soins de santé et de services sociaux au Québec du 1^{er} avril 2016 au 31 mars 2017

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2017/17-735-01W.pdf>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 175

Pour les maisons de naissance au Québec, fournir, pour les trois dernières années financières :

- a. le nom, la date d'ouverture et l'emplacement de toutes les maisons de naissance au Québec;
- b. le financement gouvernemental accordé à ces maisons;
- c. le nombre de nouvelles maisons depuis le 1^{er} avril 2014;
- d. les prévisions pour 2018-2019;
- e. le nombre de naissances dans les maisons de naissance;
- f. le coût moyen par accouchement pour toutes les maisons de naissance.

RÉPONSE NO 175

- a. le nom, la date d'ouverture et l'emplacement de toutes les maisons de naissance au Québec;

Région	Ville	Nom de la maison de naissance	Année d'ouverture
01	Mont-Joli	Maison de naissance Colette-Julien (CISSS du Bas-Saint-Laurent)	1994
02	Chicoutimi	Maison de naissance du lac au fjord (CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean)	Service sage-femme débuté en 2013, Ouverture en 2015
03	Québec	Maison de naissance de la Capitale-Nationale (CIUSSS de la Capitale-Nationale)	2007
04	Nicolet	Maison de naissance de la Rivière (CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du Québec)	2003
05	Sherbrooke	Maison de naissance de l'Estrie (CIUSSS de l'Estrie-CHUS)	1994
06	Montréal	Maison de naissance Côte-des-Neiges (CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal)	1994
	Pointe-Claire	Maison de naissance Lac Saint-Louis (CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal)	1994
	Montréal	Maison de naissance Jeanne-Mance (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal)	Service sage-femme débuté en 2009, Ouverture en 2016
07	Gatineau	Maison de naissance de l'Outaouais (CIUSSS de Gatineau)	1993
12	Lévis	Maison de naissance Mimosa (CISSS de Chaudière-Appalaches)	1994
15	Blainville	Maison de naissance du Boisé (CISSS des Laurentides)	2007
16	Richelieu	Maison de naissance Haut-Richelieu-Rouville (CISSS de Montérégie-Centre)	2011

À ces maisons de naissances s'ajoutent des services de sage-femme, sans maison de naissance, offerts ou en voie d'être offerts par ces établissements :

- Région 06 : Clinique communautaire Pointe-Saint-Charles
- Région 08 : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, à Rouyn-Noranda
- Région 11 : CISSS de la Gaspésie, à Maria
- Région 14 : CISSS de Lanaudière, à Terrebonne;
- Région 17 :
 - Centre de santé Inuulitsivik/Inuulitsivik Maternity, (Puvinituk, Salluit, Inukjuak);
 - Centre de santé Tulattavik de l'Ungava, Kuujjuaq.
- Région 18 : Conseil Cri de la Baie-James, Chisasibi

b. le financement gouvernemental accordé à ces maisons;

Selon les rapports annuels des établissements pour l'année 2016-2017, les coûts de fonctionnement des services sont :

Maison de naissance/services de sage-femme	2016-2017
Maison de naissance Colette-Julien	710 139 \$
Maison de naissance du lac au fjord	819 399 \$
Maison de naissance de la Capitale-Nationale	1 380 139 \$
Maison de naissance de la Rivière	1 242 668 \$
Maison de naissance de l'Estrie	1 346 054 \$
Maisons de naissance du Lac St-Louis - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	1 366 520 \$
Maison de naissance Côte-des-Neiges- CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	1 502 052 \$
Maison de naissance Jeanne-Mance- CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	1 236 907 \$
Maison de naissance de l'Outaouais	1 363 463 \$
Maison de naissance Mimosa	1 052 934 \$
Services de sage-femme de Lanaudière	1 307 167 \$
Maison de naissance du Boisé	1 148 732 \$
Maison de naissance Haut-Richelieu-Rouville	1 208 787 \$
Centre de santé Inuulitsivik	2 153 614 \$
Centre de santé Tulattavik	682 873 \$
Conseil Cri de la Baie-James	82 941 \$
Total	18 604 389 \$

Les budgets incluent tous les coûts de fonctionnement des maisons de naissance, dont les frais de location s'il y a lieu, les coûts de démarrage des services, les salaires des sages-femmes et du personnel ainsi que les fournitures.

Comme les rapports annuels des établissements ne sont soumis qu'en juin de chaque année, les données de l'année 2016-2017 ne sont pas disponibles.

Pour les autres années, se référer aux cahiers d'étude des crédits antérieurs.

c. le nombre de nouvelles maisons depuis le 1^{er} avril 2014;

- La maison de naissance du lac au fjord de Chicoutimi a ouvert ses portes en avril 2015.
- La maison de naissance Jeanne-Mance a ouvert ses portes en septembre 2016.
- Un point de service en Beauce, affilié à la Maison de naissance Mimosa du CISSS de Chaudière-Appalaches a ouvert ses portes à l'hiver 2015.
- Un 4^e point de service affilié à la maison de naissance de Nicolet a ouvert ses portes à Drummondville à l'automne 2015.
- Le financement du projet de maison de naissance de Lanaudière a été accordé en 2015.
- Le financement du projet de maison de naissance du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal a été accordé en 2016.
- Le point de service de Granby affilié à la maison de naissance de l'Estrie a ouvert ses portes en septembre 2016.
- Le financement du projet de maison de naissance du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal a été accordé en 2017
- Le financement du projet du CISSS de la Gaspésie a été accordé en juin 2017.

- Un point de service de Rivière-du-Loup, affilié à la maison de naissance de la Mitis au Bas St-Laurent, a ouvert ses portes en janvier 2018.
- Un service de sage-femme a débuté sur le territoire Cri de la Baie-James en 2018.

d. les prévisions pour 2018-2019;

Les données 2018-2019 ne sont pas disponibles.

e. le nombre de naissances dans les maisons de naissance;

Selon les rapports annuels des établissements pour l'année 2016-2017, le nombre d'accouchements réalisés dans le cadre de la pratique sage-femme est :

Maison de naissance/services de sage-femme	2016-2017
Maison de naissance Colette-Julien	87
Maison de naissance du lac au fjord	73
Maison de naissance de la Capitale-Nationale	337
Maison de naissance de la Rivière	308
Maison de naissance de l'Estrie	319
Maisons de naissance du Lac St-Louis - CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	313
Maison de naissance Côte-des-Neiges- CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	387
Maison de naissance Jeanne-Mance- CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	281
Maison de naissance de l'Outaouais	345
Maison de naissance Mimosa	210
Services de sage-femme de Lanaudière	192
Maison de naissance du Boisé	273
Maison de naissance Haut-Richelieu-Rouville	267
Centre de santé Inuulitsivik	Non disponible
Centre de santé Tulattavik	94
Total	3486

Ces données incluent également les mères ayant été transférées sous la responsabilité clinique d'un médecin en cours de travail. Elles peuvent également inclure certains transferts réalisés en fin de grossesse.

f. le coût moyen par accouchement pour toutes les maisons de naissance.

En 2016-2017, le coût moyen d'un accouchement en maison de naissance a été estimé à 2 031 \$, incluant les frais de séjours (directs et indirects).

QUESTION NO 176

Pour les sages-femmes au Québec, fournir, pour les trois dernières années, le nombre de sages-femmes par catégorie d'emploi (poste permanent, à temps partiel ou occasionnel), le nombre de graduations en 2017-2018 par institution d'enseignement supérieur, et le nombre d'inscriptions au programme de formation en 2017-2018, par institution d'enseignement supérieur.

RÉPONSE NO 176

Nombre d'emplois de sages-femmes pour l'année 2016-2017, par catégorie d'emploi	
Statut	2016-2017
Temps complet régulier (TCR)	49
Temps partiel régulier (TPR)	80
Temps partiel occasionnel (TPO)	86
Total	215

Les données pour 2017-2018 ne sont pas disponibles.

Le seul établissement d'enseignement supérieur offrant le Programme de baccalauréat en pratique sage-femme est l'Université du Québec à Trois-Rivières.

En mai 2017, 17 sages-femmes ont gradué du Programme de baccalauréat en pratique sage-femme. Il y a actuellement 18 finissantes inscrites au Programme, qui devraient graduer en mai 2018.

En septembre 2017, il y a eu 24 admissions au Programme de baccalauréat en pratique sage-femme.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 177

État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral de présenter une nouvelle stratégie de mise en œuvre de la Politique de périnatalité afin d'augmenter l'accès aux services de sages-femmes et aux maisons de naissance, lors de la campagne électorale en 2014.

RÉPONSE NO 177

La réponse à cette question est fournie à la question n° 176 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 178

État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral d'ajouter, d'ici 2019, 125 nouveaux postes de sages-femmes et d'ouvrir sept nouvelles maisons de naissance dans diverses régions du Québec, lors de la campagne électorale en 2014.

RÉPONSE NO 178

La réponse à cette question est fournie à la question n° 176 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 179

État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral d'investir 18,5 M\$ sur 5 ans, financés à même les budgets actuels du ministère de la Santé et des Services sociaux, pour les ajouts de postes de sages-femmes et l'ouverture de nouvelles maisons de naissance, lors de la campagne électorale en 2014.

RÉPONSE NO 179

La réponse à cette question est fournie à la question n° 176 des questions particulières de l'Opposition officielle.

QUESTION NO 180

Rapport quinquennal de la situation dans les salles d'urgence (incluant le nombre de visites à l'urgence, le délai moyen de séjour et le pourcentage de patients par clientèle, par région, par établissement).

RÉPONSE NO 180

Le portrait de la situation dans les unités d'urgence, périodes 1 à 13 de 2017-2018 est en annexe. Pour toute autre information concernant les années antérieures vous référer aux questions des années antérieures.

Portrait quinquennal de la situation dans les unités d'urgence

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients		Patients sur civière																								
	Ambulatoire		Séjour 24 heures ou plus			Séjour 48 heures ou plus			Ambulance			Santé mentale			>= 75 ans			Non hospitalisés			Avec demande d'admission			Hospitalisés			
	n	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	
Sommaire: 00 Ensemble du Québec																											

Sommaire: 00 Ensemble du Québec

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière												Avec demande d'admission				Hospitalisés						
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Non hospitalisés				Hospitalisés						
	n	dms	n	dms	n	%	dms	n	%	n	%	dms	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	n	%	dms		
2017-2018	115 303	36 502	7,2	457	1,2%	28,7	6	0,0%	91,9	16 708	45,7%	7,7	1 798	4,9%	7,6	12 276	33,4%	8,2	24 187	66,2%	6,4	12 754	34,9%	5,8	12 375	33,8%	8,7
Sommaire: 01 CISSS du Bas-Saint-Laurent																											
01 CISSS du Bas-Saint-Laurent																											
Hôpital de Malane																											
2017-2018	15 223	4 754	5,1	0	0,0%		0	0,0%		2 015	42,4%	5,1	292	6,1%	4,8	1 554	32,7%	5,4	3 008	63,2%	5,0	1 785	37,5%	4,0	1 748	36,8%	5,2
Centre hospitalier d'Amqui																											
2017-2018	10 988	6 590	5,0	40	0,6%	34,2	2	0,0%	150,3	1 632	24,8%	6,8	222	3,4%	5,6	1 643	25,0%	6,4	5 419	82,4%	4,4	1 197	16,2%	5,1	1 181	17,6%	7,7
Hôpital régional de Rimouski																											
2017-2018	23 324	9 464	7,6	172	1,9%	29,6	4	0,0%	62,7	5 684	60,2%	7,4	470	5,0%	6,7	3 383	35,7%	9,2	5 143	54,3%	6,8	4 453	47,1%	5,0	4 321	45,7%	8,7
Centre hospitalier Trois-Pistoles																											
2017-2018	11 169	1 680	4,6	1	0,1%	26,6	0	0,0%		609	36,3%	4,9	65	3,9%	4,2	628	37,3%	5,4	1 189	70,8%	4,2	524	31,2%	5,3	491	28,2%	5,4
Centre hospitalier régional du Grand-Portage																											
2017-2018	15 092	6 654	9,9	117	1,8%	27,5	0	0,0%		3 855	58,0%	10,0	383	5,8%	11,2	2 561	38,5%	11,4	3 989	59,9%	8,5	2 741	41,2%	8,4	2 665	40,1%	12,0
Hôpital de Notre-Dame-du-Lac																											
2017-2018	12 315	2 868	8,6	63	2,2%	26,7	0	0,0%		1 308	45,5%	8,4	145	5,1%	9,0	973	33,9%	8,6	2 056	71,7%	8,6	849	29,6%	6,5	812	28,3%	6,6
CLSC de Pohenegamook																											
2017-2018	10 542	1 011	5,5	21	2,1%	27,7	0	0,0%		114	11,3%	9,0	31	3,1%	6,0	242	23,9%	7,6	1 011	100,0%	5,5	0	0,0%		0	0,0%	
Hôpital Notre-Dame-de-Fatima																											

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																															
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Non hospitalisés				Avec demande d'admission				Hospitalisés			
	n	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%		
2017-2018	120 026	58 105	9,2	2,731	4,7%	28,3	38	0,1%	55,2	20 566	35,4%	9,9	02	CIUSSS du Saguenay - Lac-Saint-Jean	4 788	8,2%	8,8	15 020	25,8%	11,1	38 603	68,5%	8,2	18 647	32,1%	8,5	18 302	31,5%	11,3							
Hôpital de La Baie																																				
2017-2018	15 437	3 783	9,5	138	3,6%	28,7	2	0,1%	58,9	1 370	36,2%	10,2	231	6,1%	9,5	1 051	27,8%	11,0	3 140	83,0%	8,6	659	17,4%	10,8	843	17,0%	13,8									
Hôpital de Chicoutimi																																				
2017-2018	29 737	25 742	9,9	1 804	7,0%	28,3	20	0,1%	54,5	8 147	31,6%	11,0	2 191	8,5%	9,6	5 803	22,6%	12,9	17 968	69,8%	8,6	7 839	30,8%	9,9	7 774	30,2%	12,7									
Hôpital et Centre de réadaptation de Jonquière																																				
2017-2018	17 760	9 357	10,2	345	3,7%	27,9	5	0,1%	68,0	4 038	43,2%	10,9	615	6,6%	11,5	2 780	29,7%	11,8	6 443	68,9%	9,2	2 975	31,8%	9,9	2 914	31,1%	12,6									
Hôpital d'Alma																																				
2017-2018	21 208	7 976	8,0	120	1,5%	28,9	0	0,0%		2 788	35,0%	8,1	522	6,5%	7,0	2 174	27,3%	9,0	5 400	67,7%	7,4	2 637	33,1%	7,0	2 576	32,3%	9,3									
Hôpital, CLSC et Centre d'hébergement de Roberval																																				
2017-2018	18 268	7 222	8,2	290	4,0%	29,6	11	0,2%	50,7	2 681	37,1%	8,7	850	11,8%	6,6	1 895	26,2%	10,2	4 303	59,6%	7,1	3 038	42,1%	6,8	2 919	40,4%	9,9									
Hôpital de Dolbeau-Mistassini																																				
2017-2018	17 616	4 025	6,6	34	0,8%	26,5	0	0,0%		1 531	38,0%	6,4	377	9,4%	6,6	1 317	32,7%	6,6	2 549	63,3%	6,4	1 488	37,2%	5,2	1 476	36,7%	7,0									

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																												
	Ambulatoire		Civière		Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Non hospitalisés				Avec demande d'admission				Hospitalisés				
	n	dms	n	dms	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	
2017-2018	270 012	145 416	12,5	20 197	2 452	13,9%	34,6	1,7%	61 688	42,4%	14,7	16 411	11,3%	15,8	38 310	26,3%	10,8	105 144	72,3%	10,8	43 851	30,2%	11,4	40 272	27,7%	17,5							
																														</			

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients			Patients sur civière																								
	Ambulatoire n	Civière		Séjour 24 heures ou plus			Séjour 48 heures ou plus			Ambulance			Santé mentale			≥ 75 ans			Non hospitalisés			Avec demande d'admission			Hospitalisés			
		n	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	
2017-2018	130 066	109 894	13,5	18 092	16,5%	35,0	2 329	2,1%	58,6	49 866	45,4%	15,4	15 248	13,9%	16,2	27 659	25,2%	18,5	77 134	70,2%	11,5	38 140	32,9%	11,9	32 760	29,8%	18,1	
Le Centre hospitalier de l'Université Laval																												
2017-2018	39 846	38 448	9,2	2 606	6,6%	32,4	181	0,5%	59,3	13 007	33,8%	10,6	5 212	13,6%	14,4	5 782	15,0%	13,4	28 040	72,9%	8,2	11 487	29,9%	8,3	10 408	27,1%	12,1	
Hôpital Saint-François-d'Assise																												
2017-2018	23 059	18 877	18,6	5 418	28,7%	37,1	1 018	5,4%	59,2	9 010	47,7%	21,3	814	4,3%	20,7	6 368	33,9%	24,3	13 281	70,4%	16,1	5 791	30,7%	17,2	5 586	29,6%	24,6	
L'Hôtel-Dieu de Québec																												
2017-2018	9 943	10 705	12,8	1 500	14,0%	30,6	44	0,4%	54,9	5 324	48,7%	13,3	642	6,0%	8,6	3 335	31,2%	15,1	6 925	64,7%	11,1	3 783	35,4%	11,8	3 780	35,3%	15,8	
Hôpital de l'Enfant-Jésus																												
2017-2018	34 861	30 839	15,0	6 047	19,6%	34,8	694	2,3%	50,6	16 069	52,1%	15,8	6 124	18,9%	17,6	7 749	25,1%	18,3	21 075	68,3%	13,0	11 497	37,3%	10,5	9 764	31,7%	19,3	
Hôpital du Saint-Sacrement																												
2017-2018	22 357	11 025	16,1	2 521	22,8%	36,1	392	3,6%	57,1	8 456	58,6%	17,4	2 457	22,3%	17,3	4 397	38,9%	19,7	7 893	70,8%	12,2	3 562	32,3%	20,1	3 222	29,2%	25,3	
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec																												
2017-2018	12 802	13 280	12,4	1 075	8,1%	28,3	0	0,0%		5 970	44,9%	12,7	214	1,6%	11,8	5 371	40,4%	13,7	7 127	53,6%	11,1	6 214	46,8%	8,3	5 163	46,4%	13,8	
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec																												

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

[illegible]

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																Hospitalisés											
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale								Non hospitalisés				Avec demande d'admission			
	n	dms	n	dms	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%					n	%	dms	%	n	%	dms	%
2017-2018	159 776	87 928	13,2	14 140	16,1%	36,3	2 216	2,5%	62,1	35 300	40,1%	14,8	8 104	9,2%	17,3	23 188	28,4%	16,7	61 697	70,4%	10,6	27 710	31,5%	9,7	26 029	29,6%	19,3					
Sommaire: 05 CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier de Sherbrooke																																
05 CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier de Sherbrooke																																
Hôpital Fleurymont																																
2017-2018	23 956	23 962	11,6	3 135	13,1%	32,2	221	0,9%	56,0	9 560	39,9%	12,5	639	2,7%	10,6	4 662	20,3%	15,1	15 969	66,3%	10,4	8 353	34,9%	9,0	8 083	33,7%	14,1					
Hôtel-Dieu																																
2017-2018	24 218	26 089	13,2	4 152	15,9%	36,2	628	2,4%	63,1	10 354	39,7%	14,3	4 719	18,1%	19,2	6 764	25,8%	14,5	18 311	70,2%	10,5	8 226	31,5%	10,4	7 788	29,8%	19,6					
CIUSSS de Memphrémagog																																
2017-2018	18 200	6 769	10,2	645	9,5%	31,2	36	0,5%	53,7	3 048	44,9%	11,3	302	5,6%	9,1	2 321	34,2%	12,9	5 447	80,2%	9,0	1 369	20,2%	9,4	1 342	19,8%	14,7					
CIUSSS de la MRC de Coaticook																																
2017-2018	14 443	3 493	8,5	201	5,6%	39,0	41	1,2%	71,2	617	17,7%	14,0	158	4,5%	7,4	645	24,2%	14,0	3 408	97,6%	7,9	102	2,9%	20,2	85	2,4%	32,0					
CIUSSS du Granit																																
2017-2018	12 746	5 339	8,1	98	1,6%	31,2	2	0,0%	195,7	1 139	21,3%	9,1	243	4,9%	8,4	1 232	23,1%	9,5	4 185	78,4%	7,1	1 055	21,8%	9,6	1 154	21,6%	11,6					
Hôpital, CI SC et Centre d'hébergement d'Asbestos																																
2017-2018	19 634	2 380	8,2	67	2,8%	30,4	4	0,2%	56,9	947	39,6%	8,8	158	6,6%	7,0	811	34,1%	9,4	1 884	79,2%	7,8	509	21,4%	6,7	496	20,9%	10,6					
Hôpital Brune-Missisquoi-Perkins																																
2017-2018	21 160	8 159	18,2	2 212	27,1%	41,7	643	7,9%	62,8	4 275	52,4%	19,5	363	4,3%	15,6	2 572	31,5%	24,5	5 503	67,4%	13,1	3 225	39,5%	9,7	2 656	32,6%	28,9					
Centre hospitalier de Granby																																
2017-2018	26 419	11 715	19,3	3 630	31,0%	37,5	642	5,5%	62,2	5 360	45,8%	20,6	1 452	12,4%	20,2	3 781	32,3%	23,9	7 290	62,2%	14,8	4 761	40,6%	10,5	4 425	37,8%	26,6					

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients			Patients sur civière																Hospitalisés								
	Ambulatoire	Civière	n	Séjour 24 heures ou plus			Séjour 48 heures ou plus			Ambulance			Santé mentale			>= 75 ans			Non hospitalisés					Avec demande d'admission				
				n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n					%	dms	n	%	dms
2017-2018	546 278	371 581	14,5	70 269	18,9%	37,0	11 786	3,2%	64,4	149 395	40,2%	17,7	38 437	10,3%	17,8	92 977	25,0%	20,5	263 840	69,3%	10,8	129 748	34,9%	12,7	117 741	31,7%	22,6	
Sommaire: 06 CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal																												
2017-2018	77 073	41 043	15,6	7 987	19,5%	35,1	1 103	2,7%	60,7	18 227	44,4%	17,6	5 481	13,4%	17,9	14 007	34,1%	19,8	26 087	63,6%	12,1	15 757	38,4%	13,9	14 966	36,4%	21,9	
Sommaire: 06 CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal																												
Centre hospitalier de St. Mary																												
2017-2018	24 537	14 186	14,2	2 119	14,9%	32,5	153	1,1%	62,2	7 053	49,8%	15,7	1 770	12,5%	16,5	4 801	33,8%	17,5	9 136	64,4%	12,0	5 180	36,5%	11,8	5 060	35,6%	18,3	
Institut universitaire en santé mentale Douglas																												
2017-2018	5 410	687	13,7	71	10,6%	31,3	4	0,6%	77,8	155	23,4%	13,0	664	99,6%	13,5	12	1,8%	16,4	195	29,2%	18,7	477	71,5%	10,1	472	70,8%	11,7	
Hôpital de LaSalle																												
2017-2018	20 899	7 963	14,3	1 331	16,7%	30,9	56	0,7%	52,8	3 431	43,1%	15,4	547	6,9%	12,5	2 538	31,9%	17,9	5 671	71,2%	11,7	2 355	29,8%	15,6	2 292	28,8%	20,8	
Hôpital général du Lakeshore																												
2017-2018	28 227	18 217	17,4	4 466	24,5%	37,6	890	4,9%	60,9	7 577	41,6%	20,4	2 500	13,7%	21,2	6 656	36,5%	22,2	11 085	60,8%	12,2	7 745	42,5%	15,1	7 132	39,2%	25,4	
Sommaire: 06 CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal																												
L'Hôpital général Jull Sir Mortimer B. Davis																												
2017-2018	34 156	56 756	11,7	7 690	13,5%	37,0	1 343	2,4%	61,2	13 946	24,6%	18,0	3 992	7,0%	17,2	14 313	25,2%	17,3	45 420	80,0%	8,3	13 250	23,3%	10,9	11 336	20,0%	25,6	
Sommaire: 06 CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal																												
2017-2018	38 543	20 952	15,8	4 404	21,0%	32,7	419	2,0%	58,0	11 719	55,9%	16,4	2 951	14,1%	15,8	6 211	29,6%	18,9	11 776	56,2%	11,9	9 388	44,8%	14,5	9 176	43,8%	20,7	
Sommaire: 06 CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal																												
Hôpital de Verdun																												
2017-2018	30 648	15 712	15,6	3 250	20,7%	32,3	300	1,9%	55,4	8 540	54,4%	16,3	1 807	11,5%	12,5	5 002	31,6%	18,9	8 398	53,4%	11,4	7 446	47,4%	13,9	7 314	48,6%	20,3	
Hôpital Notre-Dame																												
2017-2018	7 895	5 240	16,3	1 154	22,0%	33,5	119	2,3%	64,6	3 171	60,5%	16,6	1 144	21,9%	21,0	1 209	23,1%	18,7	3 376	64,5%	13,1	1 942	37,1%	16,5	1 862	35,5%	22,1	

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients			Patients sur civière													Hospitalisés										
	Ambulatoire		Civière	Séjour 24 heures ou plus			Séjour 48 heures ou plus			Ambulance			Santé mentale			Non hospitalisés			Avec demande d'admission								
	n	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms				
2017-2018	88 837	49 015	15,9	10 929	22,3%	34,1	1 080	2,2%	59,8	26 752	54,6%	16,3	6 131	12,5%	16,1	16 311	33,3%	19,8	29 849	60,9%	11,7	21 207	43,3%	12,5	19 166	39,1%	22,3
Sommaire: 06 CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal																											
06 CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal																											
Hôpital Fleury																											
2017-2018	24 958	9 402	15,6	1 989	21,2%	31,3	108	1,1%	55,9	5 260	55,9%	16,2	715	7,6%	14,6	3 317	35,3%	18,8	5 697	60,3%	11,6	3 824	40,7%	15,2	3 735	39,7%	21,7
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal																											
2017-2018	37 107	25 976	16,2	6 210	23,9%	35,9	804	3,1%	60,8	14 006	53,9%	17,2	1 651	6,4%	12,6	9 339	36,0%	21,1	15 577	60,0%	11,4	11 941	46,0%	11,0	10 399	40,0%	23,3
Hôpital Jean-Talou																											
2017-2018	24 771	11 959	14,7	2 172	18,2%	31,7	117	1,0%	55,4	7 123	59,6%	14,6	2 087	17,5%	15,7	3 599	30,1%	17,5	8 075	67,5%	11,7	4 164	34,8%	15,5	3 884	32,5%	20,9
Pavillon Albert-Prévost																											
2017-2018	2 001	1 678	20,6	558	33,3%	34,2	61	3,6%	58,8	363	21,6%	20,8	1 678	100,0%	20,6	56	3,3%	17,1	530	31,6%	21,9	1 278	76,2%	8,4	1 148	68,4%	20,0
Sommaire: 06 CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal																											
2017-2018	76 748	49 508	18,6	14 468	29,2%	37,3	2 800	5,7%	61,2	27 711	66,0%	20,3	6 084	12,3%	17,2	17 609	35,6%	23,5	27 109	54,8%	13,0	23 749	48,0%	14,6	22 399	45,2%	25,4
06 CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal																											
Institut universitaire en santé mentale de Montréal																											
2017-2018	2 177	1 830	15,4	389	20,7%	35,8	67	3,5%	61,0	540	28,0%	15,4	1 929	98,9%	15,4	106	5,5%	11,1	314	16,3%	22,9	1 808	93,7%	4,1	1 616	83,7%	13,9
Hôpital Maisonneuve-Rosemont																											
2017-2018	48 163	29 711	18,9	8 864	29,8%	37,4	1 728	5,8%	61,5	14 635	49,3%	21,6	2 847	9,8%	18,6	9 821	33,1%	23,7	15 844	53,3%	13,5	14 827	49,9%	13,5	13 867	46,7%	25,1
Hôpital Santa Cabrini																											
2017-2018	26 408	17 867	18,4	5 205	29,1%	37,3	1 007	5,6%	60,6	12 536	70,2%	19,0	1 308	7,3%	16,8	7 682	43,0%	23,5	10 951	61,3%	11,9	7 114	38,8%	19,5	6 916	38,7%	28,8

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

[illegible]

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																Hospitalisés													
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance		Santé mentale				>= 75 ans						Non hospitalisés				Avec demande d'admission					
	n	dms	n	dms	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%					n	%	dms	%	n	%	dms	%		
Institut de Cardiologie de Montréal																																		
2017-2018	10 454	7 384	13,8	973	13,2%	30,4	40	0,5%	53,2	1 752	23,7%	12,1	116	1,6%	15,6	2 936	39,6%	15,2	3 441	46,6%	13,7	4 038	54,7%	8,8	3 943	53,4%	13,9							
CHU Sainte-Justine																																		
Hôpital du Pontiac																																		
2017-2018	11 010	1 570	9,9	88	5,6%	29,5	2	0,1%	49,8	368	23,4%	10,6	99	0,3%	13,9	353	23,1%	10,2	1 055	67,8%	9,7	506	32,2%	10,1	505	32,2%	10,3							
Hôpital de Papineau																																		
2017-2018	15 605	6 439	16,5	1 328	20,6%	36,4	134	2,1%	86,0	2 931	45,5%	17,3	728	11,3%	18,7	1 685	26,3%	20,5	4 177	64,9%	15,5	2 334	36,2%	11,3	2 282	35,1%	19,5							
Hôpital Memorial de Wakefield																																		
2017-2018	14 203	1 830	14,9	363	19,8%	34,0	48	2,6%	57,0	444	24,3%	18,6	144	7,9%	19,4	372	20,3%	18,5	1 492	81,5%	12,2	366	19,5%	18,1	338	18,5%	27,1							
CLSC de Fort-Coulonge																																		
2017-2018	10 836	640	8,7	15	2,3%	29,4	1	0,2%	53,2	55	8,6%	11,5	14	2,2%	7,0	93	14,5%	9,9	639	99,7%	8,7	3	0,5%	8,9	2	0,3%	17,1							
Hôpital de Montvaki																																		
2017-2018	13 123	3 431	11,3	349	10,2%	36,3	54	1,6%	68,6	1 168	34,0%	11,5	217	6,3%	8,5	924	26,9%	13,0	2 323	67,7%	9,5	1 141	33,3%	9,6	1 109	32,3%	15,1							
CLSC et Centre d'hébergement la Petite-Nation																																		
2017-2018	11 669	874	4,3	0	0,0%		0	0,0%		189	21,6%	4,4	20	2,3%	3,6	245	28,0%	4,4	874	100,0%	4,3	0	0,0%		0	0,0%								

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																															
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Non hospitalisés				Avec demande d'admission				Hospitalisés			
	n	dms	n	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%				
2017-2018	107 665	20 354	10,0	1 321	6,5%	32,0	77	0,4%	72,5	7 526	37,0%	9,8	1 610	7,3%	10,0	5 428	26,7%	11,6	12 951	63,6%	9,1	7 623	37,5%	6,3	7 403	36,4%	11,5									
Hôpital et CLSC de Val-d'Or																																				
2017-2018	23 048	5 371	12,0	525	9,8%	32,5	41	0,6%	56,3	2 233	41,6%	12,4	523	9,7%	12,7	1 404	26,1%	14,5	3 155	58,7%	9,4	2 373	44,2%	5,9	2 216	41,3%	15,7									
Centre hospitalier Hôtel-Dieu d'Amos	19 161	5 926	8,8	395	6,7%	32,5	34	0,6%	57,2	2 029	34,2%	8,6	228	3,8%	6,9	1 332	22,5%	10,0	4 066	68,6%	8,5	1 906	32,2%	5,1	1 862	31,4%	9,5									
Centre hospitalier La Salle	17 310	2 651	7,6	74	2,6%	27,6	0	0,0%		881	33,2%	6,4	148	5,6%	3,7	785	29,6%	7,6	1 697	62,9%	7,9	985	37,2%	6,4	984	37,1%	7,1									
Centre hospitalier de Rouyn-Noranda	24 528	5 411	10,1	287	5,3%	28,0	1	0,0%	48,8	2 108	39,0%	9,8	617	11,4%	9,9	1 631	30,1%	11,6	3 400	62,8%	9,5	2 029	37,5%	7,7	2 011	37,2%	11,1									
Pavillon Ste-Famille	11 666	993	11,7	40	4,0%	56,6	1	0,1%	119,7	275	27,7%	10,7	94	9,5%	12,0	276	27,6%	15,1	663	66,8%	12,2	330	33,2%	8,7	330	33,2%	10,8									
Point de service de Temiscamingue et de Kipawa	5 832																																			
2017-2018																																				

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																		Hospitalisés					
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				≥ 75 ans				Avec demande d'admission			
	n	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	n	%	dms	n	%	n	%	dms	n	%	n	%	dms	n	%	n	%	dms
2017-2018	94 739	19 522	11,3	2 405	12,3%	37,2	449	2,3%	60,3	8 160	31,6%	12,9	8,6%	11,1	4 604	23,6%	14,9	14 070	72,1%	9,6	5 837	29,9%	7,3	5 482	27,9%	15,8		
Sommaires 09 CISSS de la Côte-Nord																												
09 CISSS de la Côte-Nord																												
Pavillon Forestville																												
2017-2018	10 669	1 712	7,1	74	4,3%	32,7	6	0,4%	61,8	298	17,4%	10,6	8,3	4,9%	6,2	420	24,5%	9,8	1 712	100,0%	7,1	0	0,0%		0	0,0%		
Pavillon Escoumins																												
2017-2018	10 726	1 138	7,3	13	1,1%	27,9	0	0,0%		447	39,3%	7,5	49	4,3%	7,8	391	33,5%	7,4	937	82,3%	7,2	293	17,8%	6,6	201	17,7%	7,3	
Hôpital Le Royer																												
2017-2018	18 697	5 469	16,5	1 345	24,6%	38,4	292	5,3%	60,0	1 940	35,5%	16,9	502	9,2%	13,0	1 616	29,5%	20,4	3 029	55,4%	12,5	2 746	50,2%	7,5	2 440	44,6%	21,6	
Hôpital et Centre d'hébergement de Sapières																												
2017-2018	18 372	7 377	19,7	673	9,1%	34,7	88	1,2%	59,5	2 585	35,0%	11,9	866	11,7%	10,6	1 513	20,5%	12,8	5 480	74,3%	9,4	1 953	26,5%	8,7	1 897	26,7%	14,7	
CISSS de l'Hématite																												
2017-2018	4 798	264	7,1	8	3,1%	40,9	3	1,2%	83,3	28	11,0%	5,6	16	6,3%	5,7	0	0,0%		179	70,5%	6,6	77	30,3%	7,0	75	29,5%	8,3	
CISSS de la Minganie																												
2017-2018	14 334	1 757	3,1	0	0,0%		0	0,0%		382	21,7%	3,6	60	3,4%	2,9	240	13,7%	3,9	1 191	67,8%	2,6	577	32,8%	3,3	566	32,2%	4,2	
CISSS de la Basse-Côte-Nord																												
2017-2018	3 599	558	4,4	7	1,3%	32,8	0	0,0%		169	30,3%	3,9	17	3,0%	3,0	127	22,8%	4,8	288	51,8%	4,0	277	49,6%	4,3	270	48,4%	4,7	
CISSS de Port-Cartier																												
2017-2018	13 524	1 257	16,9	285	22,7%	39,5	60	4,8%	63,4	311	24,7%	22,3	87	6,9%	16,5	307	24,4%	24,7	1 254	99,8%	17,0	4	0,3%	12,5	3	0,2%	15,8	

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																							
	Ambulatoire		Civière		Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Avec demande d'admission				Hospitalisés			
	n	dns	n	dns	n	%	dns	%	n	%	dns	%	n	%	dns	%	n	%	dns	%	n	%	ddl	avant	n	%	dns	%
2017-2018	71 166	18 463	9,2		1 135	6,2%	32,1	86	0,5%	55,2	41,6%	7 679	10,2	981	5,3%	11,0	5 878	31,9%	10,8	12 710	69,9%	6,1	6 186	33,5%	6,1	5 743	31,1%	11,7
Sommaire: 11 CISSS de la Gaspésie																												
11 CISSS de la Gaspésie																												
Hôpital de Sainte-Anne-des-Monts																												
2017-2018	12 252	3 069	7,6		80	2,6%	35,2	9	0,3%	64,7	38,1%	1 176	7,6	150	4,9%	7,6	934	30,2%	8,1	2 158	69,9%	7,0	978	31,7%	4,9	931	30,1%	9,0
Hôpital de Maria																												
2017-2018	12 403	4 604	13,2		777	16,9%	32,9	74	1,6%	54,0	53,5%	13,2	436	9,5%	12,8	1 643	35,7%	15,6	2 230	48,4%	11,8	2 673	58,1%	5,3	2 374	51,6%	14,5	
CLSC du Paspébiac																												
2017-2018	11 237	3 519	6,0		89	2,5%	31,7	2	0,1%	60,2	20,8%	733	9,0	85	2,4%	6,7	866	24,3%	8,4	3 619	100,0%	6,0	1	0,0%	23,3	0	0,0%	
Hôpital de Chandler																												
2017-2018	13 322	3 316	8,6		80	2,4%	27,9	0	0,0%			1 533	9,3	162	4,9%	11,8	1 108	33,4%	9,7	2 020	60,9%	9,5	1 369	41,3%	6,7	1 296	38,1%	9,9
Hôpital Hôtel-Dieu																												
2017-2018	12 921	3 176	8,9		70	2,2%	27,1	0	0,0%			1 628	8,6	121	3,8%	11,2	1 055	33,2%	9,4	2 064	65,0%	8,5	1 134	35,7%	8,2	1 111	35,0%	9,8
CLSC de Grande-Vallee																												
2017-2018	6 666	666	6,1		36	5,4%	28,5	1	0,2%	48,4	19,8%	132	9,9	23	3,5%	7,0	266	38,4%	7,5	659	97,6%	5,6	16	2,4%	26,5	16	2,4%	26,6
CLSC de Murdochville																												
2017-2018	2 342	84	7,6		3	3,6%	25,8	0	0,0%		19,0%	16	10,1	4	4,8%	16,3	26	31,0%	10,3	69	82,1%	7,4	15	17,9%	4,7	15	17,9%	8,6
11 CISSS des Iles																												
Hôpital de l'Archipel																												

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																											
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				Non hospitalisés				Avec demande d'admission				Hospitalisés			
	n	dms	n	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms	n	%	dms				
2017-2018	176 269	61 673	11,0	6 105	9,5%	30,0	190	0,3%	53,4	27 889	45,2%	12,4	4 828	7,9%	14,4	18 604	30,2%	13,8	43 428	70,4%	9,5	18 482	30,0%	10,9	18 245	29,6%	14,8					
Sommaire: 12 CISSS de Chaudière-Appalaches																																
12 CISSS de Chaudière-Appalaches																																
Hôpital de Montmagny																																
2017-2018	27 779	8 110	9,4	331	4,1%	27,4	0	0,0%		3 270	40,3%	9,6	559	8,9%	10,1	2 628	32,4%	10,7	5 908	72,8%	9,1	2 207	27,2%	8,1	2 204	27,2%	10,4					
Hôtel-Dieu de Lévis																																
2017-2018	43 430	26 985	12,5	3 683	13,6%	31,0	167	0,6%	53,5	14 421	53,4%	13,4	2 644	9,4%	17,3	8 423	31,2%	15,7	19 163	71,0%	10,5	7 843	29,4%	13,6	7 832	29,0%	17,2					
Centre Paul-Gilbert - Centre d'hébergement de Charny																																
2017-2018	47 138	4 715	3,2	1	0,0%	25,2	0	0,0%		1	0,0%	4,6	75	1,6%	2,7	442	9,4%	3,4	4 715	100,0%	3,2	0	0,0%		0	0,0%						
Hôpital de St-Georges																																
2017-2018	23 931	13 042	11,8	1 303	10,0%	28,9	17	0,1%	54,1	6 755	51,8%	11,9	1 143	8,6%	12,6	4 139	31,7%	13,5	7 779	59,6%	10,6	5 345	41,0%	8,4	5 263	40,4%	13,6					
Hôpital de Thetford Mines																																
2017-2018	34 011	8 821	11,2	768	8,9%	26,6	6	0,1%	50,5	3 441	39,0%	11,9	507	5,7%	10,7	2 972	33,7%	13,0	5 875	66,6%	10,0	2 987	33,9%	9,9	2 946	33,4%	13,5					

Portrait quinquennal de la situation dans les unités d'urgence

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																Avec demande d'admission				Hospitalisés			
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus		Séjour 48 heures ou plus		Ambulance		Santé mentale		>= 75 ans		Non hospitalisés													
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%										
Hôpital Cité de la Santé																												
2017-2018																												
32 520	15,4	5 926	18,2%	30,2	204	0,6%	56,7	15 497	47,7%	16,3	3 841	11,8%	16,6	11 444	35,2%	17,8	16 288	50,1%	12,7	16 678	51,3%	12,3	16 222	49,9%	18,1			

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																Hospitalisés																
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Non hospitalisés				Avec demande d'admission				Hospitalisés				
	n	%	n	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	
2017-2018	89 122	51 521	152	10 516	20,4%	31,6	721	1,4%	55,2	27 215	52,8%	15,9	4 880	9,5%	16,1	15 312	29,7%	19,1	28 588	57,4%	11,5	24 115	46,8%	10,8	21 953	42,6%	20,2										
Sommaire: 14 CISSS de Lanaudière																																					
14 CISSS de Lanaudière																																					
Hôpital Pierre-Le Gardeur																																					
2017-2018	50 073	25 144	16,4	5 837	23,2%	31,6	388	1,5%	55,3	12 943	51,5%	17,1	3 508	14,0%	16,9	7 445	28,6%	20,5	12 887	51,3%	12,5	13 785	54,8%	11,2	12 257	48,7%	20,5										
Centre hospitalier régional de Lanaudière																																					
2017-2018	39 049	26 377	14,0	4 679	17,7%	31,7	333	1,3%	55,1	14 272	54,1%	14,8	1 382	5,5,2%	14,3	7 867	29,8%	17,7	16 681	63,2%	10,7	10 330	39,2%	10,4	9 686	36,8%	19,9										

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civière																								Hospitalisés																																		
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Non hospitalisés								Avec demande d'admission																														
	n	dms	n	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%																															
2017-2018	138 740	63 314	17,7	17 081	27,0%	36,8	3 022	4,8%	57,7	31 093	49,1%	19,1	7 811	12,3%	20,3	18 616	29,4%	22,5	36 216	57,2%	13,4	29 133	46,0%	11,4	27 098	42,8%	23,5																																				
Sommaire: 15 CISSS des Laurentides																																																															
15 CISSS des Laurentides																																																															
Hôpital de Saint-Eustache																																																															
2017-2018	27 613	20 666	17,9	5 880	28,2%	36,1	939	4,5%	56,7	10 993	52,6%	19,3	1 816	8,7%	20,5	6 459	31,0%	23,4	11 515	55,2%	13,3	10 197	48,9%	10,2	9 351	44,8%	23,4																																				
Hôpital régional de Saint-Jérôme																																																															
2017-2018	39 365	19 658	21,5	7 162	36,4%	38,3	1 520	7,7%	58,3	9 925	50,5%	22,3	3 663	18,6%	23,2	5 810	29,5%	26,8	8 891	45,2%	16,3	11 581	59,8%	13,1	10 777	54,8%	25,8																																				
CISSS d'Argenteuil																																																															
2017-2018	19 199	3 676	17,1	844	23,0%	35,0	148	4,0%	59,7	1 591	43,3%	17,8	313	8,5%	17,5	1 082	29,4%	19,3	2 610	71,0%	14,8	1 123	30,5%	10,2	1 086	29,0%	23,0																																				
Hôpital Laurentien																																																															
2017-2018	22 506	10 781	17,4	2 712	25,2%	35,4	397	3,7%	57,4	5 640	52,3%	18,0	1 233	11,4%	17,1	3 170	29,4%	22,2	6 991	64,8%	13,8	4 099	39,0%	11,2	3 790	35,2%	24,1																																				
Centre de services de Rivière-Rouge																																																															
2017-2018	14 325	3 546	8,9	231	6,5%	31,5	10	0,3%	61,0	939	26,5%	10,4	358	10,1%	12,4	767	21,6%	11,1	2 894	81,6%	8,0	678	19,1%	9,5	652	18,4%	13,2																																				
Hôpital de Mont-Laurier																																																															
2017-2018	15 844	4 777	9,7	252	5,3%	29,9	8	0,2%	63,1	2 015	42,2%	9,7	428	9,6%	12,1	1 328	27,8%	10,4	3 315	69,1%	9,0	1 475	30,9%	7,6	1 462	30,6%	11,1																																				

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients				Patients sur civilité																																															
	Ambulatoire		Civile		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance				Santé mentale				>= 75 ans				Non hospitalisés				Avec demande d'admission				Hospitalisés																			
	n	dms	n	dms	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	ddl	avant	n	%	dms																	
2017-2018	264 581	142 617	16,9		34 869	24,4%	38,4		5 635	4,0%	53,9		72 488	50,8%	19,0		15 223	10,7%	17,4		43 822	30,7%	22,2		81 157	56,9%	13,2		65 480	45,9%	10,4		61 460	43,1%	21,9																	
													Sommaire: 16				Montérégie																																			
2017-2018	107 728	48 510	14,6		8 911	18,4%	30,6		450	0,9%	55,6		26 187	64,0%	15,2		6 461	13,3%	13,5		15 194	31,3%	18,2		21 158	43,6%	11,5		28 646	59,1%	9,5		27 352	56,4%	16,9																	
													Sommaire: 16				CISSS de la Montérégie-Centre																																			
Hôpital Charles Lemoine																																																				
2017-2018	62 866	24 632	17,1		5 997	24,3%	30,3		237	1,0%	65,0		13 139	53,3%	17,7		3 314	13,5%	18,1		8 246	33,5%	19,8		10 334	42,0%	14,7		14 877	60,4%	12,5		14 288	58,0%	18,9																	
Hôpital du Haut-Richelieu																																																				
2017-2018	45 142	23 878	12,0		2 914	12,2%	31,3		213	0,9%	56,2		13 048	54,6%	12,6		3 147	13,2%	8,6		6 948	29,1%	16,4		10 824	45,3%	8,5		13 769	57,7%	6,3		13 054	54,7%	14,9																	
													Sommaire: 16				CISSS de la Montérégie-Est																																			
2017-2018	81 248	57 096	17,5		19 523	27,2%	37,7		3 058	5,4%	81,4		25 087	43,9%	21,9		5 505	9,6%	18,9		16 587	29,1%	24,6		34 367	60,2%	12,3		24 448	42,8%	9,7		22 729	39,8%	25,5																	
Hôtel-Dieu de Sorel																																																				
2017-2018	22 339	13 179	14,0		2 485	18,9%	31,6		134	1,0%	58,1		5 601	42,5%	14,9		1 365	10,4%	12,3		3 684	28,0%	17,5		8 266	62,7%	11,1		5 049	38,3%	9,3		4 913	37,3%	18,8																	
Hôpital Honoré-Mercier																																																				
2017-2018	22 573	21 986	14,2		4 998	22,8%	34,2		556	2,5%	54,2		8 197	37,5%	20,2		1 599	7,3%	17,0		5 639	25,8%	21,8		15 954	72,9%	9,8		8 428	29,4%	11,1		5 932	27,1%	26,3																	
Hôpital Pierre-Boucher																																																				
2017-2018	35 337	22 031	23,0		8 052	36,5%	41,7		2 368	10,7%	63,3		11 289	61,2%	26,5		2 542	11,5%	23,5		7 264	32,9%	30,5		10 147	46,1%	17,1		12 971	58,9%	9,2		11 894	63,9%	27,9																	

Répartition selon différents groupes

Périodes 1 à 13

Année	Patients		Patients sur civière																											
	Ambulatoire		Civière		Séjour 24 heures ou plus				Séjour 48 heures ou plus				Ambulance		Santé mentale				75 ans et plus				Non hospitalisés				Avec demande d'admission		Hospitalisés	
	n	dms	n	dms	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	dms	%	n	%	n	%	dms	%
2017-2018	75 605	37 011	19,0	10 435	28,2%	39,5	2 127	5,7%	68,1	21 234	57,4%	20,2	3 256	8,8%	22,8	12 041	32,5%	23,8	25 632	69,3%	15,7	12 386	33,5%	13,8	11 379	30,7%	28,4			
Sommaire: 16 CISSS de la Montérégie-Ouest																														
16 CISSS de la Montérégie-Ouest																														
Centre hospitalier Anna-Laberge																														
2017-2018	29 572	16 845	19,5	5 365	31,8%	35,0	673	4,0%	58,0	9 066	53,6%	20,5	1 989	11,8%	25,2	5 498	32,6%	22,5	10 978	65,2%	17,3	5 905	35,1%	13,4	5 887	34,8%	23,6			
Hôpital Barrie Memorial																														
2017-2018	21 008	9 435	15,1	684	20,2%	32,3	37	1,1%	58,0	1 160	33,8%	16,7	117	3,4%	13,3	928	27,0%	18,6	2 550	74,2%	12,0	801	26,2%	18,4	885	25,8%	24,1			
Hôpital du Suroît																														
2017-2018	23 025	16 731	19,3	4 376	28,2%	46,2	1 417	8,5%	74,7	11 018	65,9%	20,3	1 150	9,9%	19,8	5 615	33,6%	25,9	12 104	72,3%	15,1	5 590	33,4%	13,4	4 827	27,7%	30,5			

*** L'Hôpital Saint-Luc du CHUM est fermé depuis le 8 octobre 2017 (période 7)

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 181

Délai moyen entre le moment où un patient entre à l'urgence et celui où il voit un médecin, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 181

Depuis le début de l'année 2013, les établissements ont transmis graduellement les données à la Banque de données communes des urgences (BDCU) puisque l'implantation de la transmission de cette information par les établissements s'est réalisée sur un échéancier de 15 mois. Depuis le 1^{er} avril 2014, cette donnée est transmise par tous les établissements. Ainsi, 2014-2015 est l'année de référence pour établir l'évolution de cette donnée.

Périodes 1 à 12

Année	Patients et délais de prise en charge médicales (BDCU)	
	Globale	
	nbre	moy (heure)
00 Ensemble du Québec		
2017-2018	3 004 570	02:20

QUESTION NO 182

Liste des urgences jugées les plus problématiques. Liste des mesures prises dans ces urgences.

RÉPONSE NO 182

La réponse à cette question est fournie à la question n° 180 des questions particulières de l'Opposition officielle.

QUESTION NO 183

Cibles et objectifs du MSSS concernant l'amélioration de la situation dans les urgences ainsi que les résultats obtenus, par salle d'urgence, concernant ces cibles et objectifs.

RÉPONSE NO 183

Les cibles et les objectifs ministériels inscrits à la planification stratégique 2015-2020 concernant l'amélioration de la situation des urgences sont :

- Durée moyenne de séjour pour la clientèle sur civière : cible 12 heures;
- Pourcentage de la clientèle dont le délai de prise en charge médicale à l'urgence est de moins de 2 heures : cible 85 %;
- Pourcentage de la clientèle ambulatoire dont la durée de séjour à l'urgence est de moins de 4 heures. Cible 85 %.

Ces cibles et objectifs visent toutes les clientèles incluant les personnes de 75 ans et plus ainsi que les patients avec problèmes de santé mentale.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 184

Patients ayant quitté les urgences sans avoir vu un médecin par région et par établissement au cours des trois dernières années.

RÉPONSE NO 184

Les données provenant de la BDCU sont inscrites dans le tableau ci-dessous. Pour les résultats des années antérieures vous référer aux question des années passées.

Périodes 1 à 12

Années	Nombre
00 Ensemble du Québec	
Sommaire: 00 Ensemble du Québec	
2017-2018	352 615
Sommaire: 01 CISSS du Bas-Saint-Laurent	
2017-2018	14 729
01 CISSS du Bas-Saint-Laurent	
Hôpital de Matane	
2017-2018	1 527
Centre hospitalier d'Amqui	
2017-2018	1 266
Hôpital régional de Rimouski	
2017-2018	4 774
Centre hospitalier Trois-Pistoles	
2017-2018	929
Centre hospitalier régional du Grand-Portage	
2017-2018	2 604
Hôpital de Notre-Dame-du-Lac	
2017-2018	1 183
CLSC de Pohenegamook	
2017-2018	815
Hôpital Notre-Dame-de-Fatima	
2017-2018	1 631

Sommaire: 02 CIUSSS du Saguenay - Lac-Saint-Jean	
2017-2018	12 104
02 CIUSSS du Saguenay - Lac-Saint-Jean	
Hôpital de La Baie	
2017-2018	1 382
Hôpital de Chicoutimi	
2017-2018	2 742
Hôpital et Centre de réadaptation de Jonquière	
2017-2018	3 404
Hôpital d'Alma	
2017-2018	2 349
Hôpital, CLSC et Centre d'hébergement de Roberval	
2017-2018	987
Hôpital de Dolbeau-Mistassini	
2017-2018	1 240
Sommaire: 03 Québec	
2017-2018	42 044
03 CIUSSS de la Capitale-Nationale	
2017-2018	19 205
03 CIUSSS de la Capitale-Nationale	
Hôpital régional de Portneuf et CLSC Saint-Raymond	
2017-2018	3 826
CLSC Saint-Marc-des-Carières	
2017-2018	3 003
Hôpital Chauveau	
2017-2018	3 778
Hôpital Jeffery Hale	
2017-2018	1 813
Hôpital de Sainte-Anne-de-Beaupré	
2017-2018	2 341
Hôpital de Baie-Saint-Paul	
2017-2018	2 082
Hôpital de La Malbaie	
2017-2018	2 362
Sommaire: 03 CHU	
2017-2018	21 724
03 CHU	
Le Centre hospitalier de l'Université Laval	
2017-2018	8 537
Hôpital Saint-François-d'Assise	
2017-2018	5 140
L'Hôtel-Dieu de Québec	
2017-2018	1 467
Hôpital de l'Enfant-Jésus	
2017-2018	4 282
Hôpital du Saint-Sacrement	
2017-2018	2 298
03 Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	
2017-2018	1 115

Sommaire: 04 CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	
2017-2018	17 225
04 CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	
CSSS du Haut-Saint-Maurice	
2017-2018	898
Hôpital du Centre-de-la-Mauricie	
2017-2018	1 339
Résidence Avellan-Dalcourt	
2017-2018	781
Centre hospitalier régional de Trois-Rivières	
2017-2018	4 028
CLSC, Centre d'hébergement et Hôpital Cloutier-du-Rivage	
2017-2018	1 201
Hôtel-Dieu d'Arthabaska	
2017-2018	1 499
Hôpital Sainte-Croix	
2017-2018	6 303
CLSC de Fortierville	
2017-2018	340
Centre d'hébergement et Hôpital du Christ-Roi	
2017-2018	836
Sommaire: 05 CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier de Sherbrooke	
2017-2018	27 806
05 CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier de Sherbrooke	
Hôpital Fleurimont	
2017-2018	3 186
Hôtel-Dieu	
2017-2018	5 004
CSSS de Memphrémagog	
2017-2018	3 691
CSSS de la MRC-de Coaticook	
2017-2018	1 588
CSSS du Granit	
2017-2018	1 405
Hôpital, CLSC et Centre d'hébergement d'Asbestos	
2017-2018	2 710
Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins	
2017-2018	4 666
Centre hospitalier de Granby	
2017-2018	5 556
Sommaire: 06 Montréal	
2017-2018	72 357
06 Montréal	
Sommaire: 06 CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	
2017-2018	7 448
06 CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	
Centre hospitalier de St. Mary	
2017-2018	1 152
Institut universitaire en santé mentale Douglas	
2017-2018	398

Hôpital de LaSalle		
2017-2018	2 470	
Hôpital général du Lakeshore		
2017-2018	3 428	
06 CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		
L'Hôpital général Juif Sir Mortimer B. Davis		
2017-2018	2 163	
06 CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		
2017-2018	4 633	
Hôpital Notre-Dame		
2017-2018	1 463	
Hôpital de Verdun		
2017-2018	3 170	
Sommaire: 06 CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal		
2017-2018	11 568	
06 CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal		
Hôpital Fleury		
2017-2018	3 115	
Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal		
2017-2018	4 687	
Hôpital Jean-Talon		
2017-2018	3 738	
Pavillon Albert-Prévost		
2017-2018	28	
Sommaire: 06 CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal		
2017-2018	12 694	
06 CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal		
Institut universitaire en santé mentale de Montréal		
2017-2018	220	
Hôpital Maisonneuve-Rosemont		
2017-2018	8 928	
Hôpital Santa Cabrini		
2017-2018	3 546	
Sommaire: 06 CHUM		
2017-2018	2 565	
Sommaire: 06 CUSM		
2017-2018	15 927	
06 CUSM		
Hôpital Royal Victoria		
2017-2018	3 757	
Hôpital général de Montréal		
2017-2018	2 289	
Hôpital de Montréal pour enfants		
2017-2018	7 210	
Campus Lachine		
2017-2018	2 671	
06 Institut de Cardiologie de Montréal		
Institut de Cardiologie de Montréal		
2017-2018	311	

06	CHU Sainte-Justine	
	CHU Sainte-Justine	
	2017-2018	7 129
Sommaire: 07	CISSS de l'Outaouais	
	2017-2018	20 435
07	CISSS de l'Outaouais	
	Hôpital du Pontiac	
	2017-2018	721
	Hôpital de Hull	
	2017-2018	6 042
	Hôpital de Gatineau	
	2017-2018	6 881
	Hôpital de Papineau	
	2017-2018	2 813
	Hôpital Memorial de Wakefield	
	2017-2018	1 315
	CLSC de Fort-Coulonge	
	2017-2018	405
	Hôpital de Maniwaki	
	2017-2018	1 864
	CLSC et Centre d'hébergement la Petite-Nation	
	2017-2018	394
Sommaire: 08	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	
	2017-2018	9 403
08	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	
	Hôpital et CLSC de Val-d'Or	
	2017-2018	3 409
	Centre hospitalier Hôtel-Dieu d'Amos	
	2017-2018	837
	Centre hospitalier La Sarre	
	2017-2018	788
	Centre hospitalier de Rouyn-Noranda	
	2017-2018	3 422
	Pavillon Ste-Famille	
	2017-2018	853
	Point de service de Temiscaming-et-de-Kipawa	
	2017-2018	94
Sommaire: 09	CISSS de la Côte-Nord	
	2017-2018	13 222
09	CISSS de la Côte-Nord	
	Pavillon Forestville	
	2017-2018	1 699
	Pavillon Escoumins	
	2017-2018	1 253
	Hôpital Le Royer	
	2017-2018	1 895
	Hôpital et Centre d'hébergement de Sept-Îles	
	2017-2018	2 881
	CSSS de l'Hémathite	
	2017-2018	981

CSSS de la Minganie	
2017-2018	2 738
CSSS de la Basse-Côte-Nord	
2017-2018	48
CSSS de Port-Cartier	
2017-2018	1 727
Sommaire: 11 CISSS de la Gaspésie	
2017-2018	7 452
11 CISSS de la Gaspésie	
Hôpital de Sainte-Anne-des-Monts	
2017-2018	1 066
Hôpital de Maria	
2017-2018	1 067
CLSC de Paspébiac	
2017-2018	1 110
Hôpital de Chandler	
2017-2018	1 722
Hôpital Hôtel-Dieu	
2017-2018	1 245
CLSC de Grande-Vallée	
2017-2018	1 226
CLSC de Murdochville	
2017-2018	16
11 CISSS des Îles	
Hôpital de l'Archipel	
2017-2018	1 736
Sommaire: 12 CISSS de Chaudière-Appalaches	
2017-2018	9 818
12 CISSS de Chaudière-Appalaches	
Hôpital de Montmagny	
2017-2018	717
Hôtel-Dieu de Lévis	
2017-2018	.
Centre Paul-Gilbert - Centre d'hébergement de Charny	
2017-2018	2 119
Hôpital de St-Georges	
2017-2018	1 541
Hôpital de Thetford Mines	
2017-2018	1 812
13 CISSS de Laval	
Hôpital Cité de la Santé	
2017-2018	8 120
Sommaire: 14 CISSS de Lanaudière	
2017-2018	16 174
14 CISSS de Lanaudière	
Hôpital Pierre-Le Gardeur	
2017-2018	11 578

Centre hospitalier régional de Lanaudière	
2017-2018	4 596
Sommaire: 15 CISSS des Laurentides	
2017-2018	31 699
15 CISSS des Laurentides	
Hôpital de Saint-Eustache	
2017-2018	10 808
Hôpital régional de Saint-Jérôme	
2017-2018	9 483
CSSS d'Argenteuil	
2017-2018	3 702
Hôpital Laurentien	
2017-2018	4 943
Centre de services de Rivière-Rouge	
2017-2018	975
Hôpital de Mont-Laurier	
2017-2018	1 788
Sommaire: 16 Montérégie	
2017-2018	48 291
16 Montérégie	
Sommaire: 16 CISSS de la Montérégie-Centre	
2017-2018	18 951
16 CISSS de la Montérégie-Centre	
Hôpital Charles Lemoyne	
2017-2018	12 213
Hôpital du Haut-Richelieu	
2017-2018	6 738
Sommaire: 16 CISSS de la Montérégie-Est	
2017-2018	15 632
16 CISSS de la Montérégie-Est	
Hôtel-Dieu de Sorel	
2017-2018	3 609
Hôpital Honoré-Mercier	
2017-2018	5 600
Hôpital Pierre-Boucher	
2017-2018	6 423
Sommaire: 16 CISSS de la Montérégie-Ouest	
2017-2018	13 708
16 CISSS de la Montérégie-Ouest	
Centre hospitalier Anna-Laberge	
2017-2018	6 555
Hôpital Barrie Memorial	
2017-2018	2 289
Hôpital du Suroît	
2017-2018	4 864

QUESTION NO 185

État de situation concernant les unités de débordement existantes dans le réseau de la santé et des services sociaux :

- a. liste des unités;
- b. statistiques de fréquentation et de délai moyen de séjour, par unité et par établissement.

RÉPONSE NO 185

Une unité de débordement est une unité d'hospitalisation de courte durée située à l'extérieur de l'unité d'urgence, dont l'ouverture est temporaire. Les lits ou unités sont appelés, selon la définition de l'établissement, lits ou unités de débordement, lits de transition, lits tampons, lits surnuméraires, etc. Ils sont utilisés de façon ponctuelle pour remédier à l'encombrement de l'urgence. Les lits peuvent être regroupés dans un espace désigné ou encore répartis sur chaque unité de soins de l'hôpital.

- Utilisation des lits de débordement du 1^{er} avril 2017 au 31 mars 2018 (voir tableau ci-joint).

À l'échelle du Québec, au 31 mars 2018, 509 lits de débordement sont utilisés en moyenne chaque jour.

- Le nombre de personnes admises dans les unités de débordement ainsi que leur temps de séjour ne sont pas des données recueillies par le ministère de la Santé et des Services sociaux. Seule l'information sur le nombre de lits de débordement occupés à 10 h chaque matin est transmise quotidiennement par les établissements.

NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS QUOTIDIENNEMENT DANS UN LIT DE DÉBORDEMENT en moyenne			
Du 1er avril 2017 au 31 mars 2018 (périodes 1 à 13)			
Régions	Installations	Moyenne	Médiane
01	Kamouraska/ND Fatima	0	0
	Matane/Hôp. Matane	0	0
	Matapédia/CH Amqui	0	0
	R-N./Hôp. R. Rimouski	1	0
	R.duLoup/CHRGr-Portage	1	0
	Témisc./Hôp.ND-du-Lac	0	0
02	C-Claveau/Hôp.La Baie	1	0
	Chicou./Hôp. Chicoutimi	11	6
	Dom.Roy/Hôp. Roberval	1	0
	Jonquière/Hôp. Jonquière	1	0
	Lac St-Jean/Hôp.Alma	1	0
	Maria-C./Hôp. D-Mistassini	0	0
03	CH de l'Université Laval	5	4
	Hôp. Enfant-Jésus	9	9
	Hôp. St-François d'Assise	5	0
	Hôp. St-Sacrement	0	0
	Hôtel-Dieu de Québec	0	0
	Charlevoix/Hôp.B-St-Paul	0	0
	Charlevoix/Hôp.La Malbaie	0	0
	IUSMQ	21	23
	Inst cardio Québec	6	5
04	Arthab.-É./H-Dieu	3	3
	Béc-Nic-Yam/C-Roi	0	0
	CHR de Trois-Rivières	3	0
	Cloutier DuRivage	0	0
	Drummond/ Hôp.Ste-Croix	18	19
	Haut-St-Maurice	0	0
	Maskino./Dalcourt	0	0
	Énergie/Hôp. C. Mauricie	1	0
	CHUS/Hôpital Fleurimont	4	1
05	CHUS/Hôtel-Dieu	21	19
	CSSS H-Yamaska/CH de Granby	6	8
	CSSS La Pommeraiie/Hôp. BMP	5	4
	Des Sources/Hôp. Asbestos	0	0
	Granit	1	0
	Memphremagog	0	0
	CHU Sainte-Justine	0	0
	CHUM/ Hôpital Saint-Luc	0	0
	CHUM/Hôp. Notre-Dame	0	0
06	CHUM/Hôtel-Dieu	0	0
	NouvCHUM	0	0
	Hôp. M-R./Pav.Maisonnette	18	16
	Hôpital Santa-Cabrini	0	0
	Inst. santé mentale Mtl	6	5
	CH St. Mary	2	0
	D.-Lac-LaS/Hôp.LaSalle	0	0
	Hôpital Douglas	12	11
	Hôp. Gén. Juif Sir. M. B.Davis	6	6
	HND-CCSMTL	8	9
	Hôp.Verdun	4	2
	Ahuns. Mtl-N./Hôp.Fleury	2	0
	Hôp. Sacré-Coeur de Mtl	8	6
	Hôp.J-Talon	1	1
	Hôpital S.-C. Mtl/ Pav.A. Prévost	7	7
	I'O. de l'Île/Hôp.Lakeshore	6	0
	CUSM/ Campus Lachine	0	0
	CUSM/ Hôp. Royal-Victoria	2	0
	CUSM/ Hôp. général de Mtl	0	0

NOMBRE DE PATIENTS HOSPITALISÉS QUOTIDIENNEMENT DANS UN LIT DE DÉBORDEMENT en moyenne			
Du 1er avril 2017 au 31 mars 2018 (périodes 1 à 13)			
Régions	Installations	Moyenne	Médiane
	CUSM/Hôp. de Mtl pour enfants	0	0
	CUSM/Hôp. neurologie de Mtl	0	0
	Philippe-Pinel	0	0
	Institut de cardiologie de Mtl	0	0
07	Des Collines/Hôp. Wakefield	0	0
	Gatineau/Hôp. Gatineau	5	0
	Gatineau/Hôp. de Hull	31	34
	Hôp. du Pontiac	1	0
	Papineau/Hôp. Papineau	1	0
	Pierre-Janet	4	4
	Vallée Gati./Hôp.Maniwaki	1	0
08	Aurores-B/CH La Sarre	0	0
	Hôpital rég. en S. Mentale de Malartic	0	0
	Lac Témisc./Ste-Famille	0	0
	Les Eskers/CH H-D Amos	0	0
	R-Noranda/CH R-Noranda	7	7
	Témiscaminge-de-Kipawa	0	0
	Vallée l'Or/Hôp.Val-d'Or	0	0
09	Basse-Côte-Nord	0	0
	Haute C-N/Pav. Escoumin	0	0
	Manicouag/Hôp. Le Royer	4	4
	Minganie	1	0
	Sept-Iles/Hôp Sept-Iles	2	1
	l'Hématite	0	0
11	B-Chaleur/Hôp. Maria	0	0
	C-Gaspé/Hôp. Hôtel-Dieu	0	0
	H-G/Hôp.Ste-Anne Monts	0	0
	R-Percé/Hôp.Chandler	0	0
	des Îles/Hôp. Archipel	0	0
12	Beauce/Hôp. St-Georges	0	0
	CHAU/HôtelDieu deLévis	6	2
	Montmagny/Hôp.Montma.	4	0
	Thetford/Hôp.T-Mines	0	0
13	Laval/Hôp. Cité de Santé	52	52
14	Nord Lanaudière/CHRD	6	4
	Sud Lanaudière/Hôp PLG	20	21
15	A.Labelle/CS Riv-Rouge	3	3
	A.Labelle/Hôp.Mt-Laurier	0	0
	Argenteuil	0	0
	Lac D-M./Hôp.St-Eustache	8	3
	Sommets/Hôp.Laurentien	7	5
	St-Jérôme/Hôp.St-Jérôme	19	19
16	CCL/Hôp Charles Lemoyne	18	13
	H-R-R/Hôp. H-Richelieu	32	32
	P-Boucher/Hôp.P-Boucher	53	52
	P.-De Saurel/H-Dieu Sorel	2	0
	R-Yamaska/Hôp.H-Mercier	3	3
	H-St-Lau./Hôp. B.Memorial	0	0
	J-Rouss./CH A-Laberge	3	2
	Suroît/Hôp. Suroît	13	13
		Moy. : 509	
108 Installations			

Source : RQSUCH (en date du 16/04/2018)

QUESTION NO 186

État de situation concernant les unités d'hospitalisation brève (UHB) existantes dans le réseau de la santé et des services sociaux :

- a. liste des unités;
- b. nombre de patients admis;
- c. durée moyenne de séjour (DMS);
- d. nombre et pourcentage de patients ayant dépassé les 48 heures de présence;
- e. nombre et pourcentage de patients avec retour à domicile;
- f. nombre et pourcentage de patients transférés dans un lit d'hospitalisation;
- g. temps de réponse aux consultations;
- h. temps de réponse aux examens diagnostiques;
- i. taux de réadmission après congé.

RÉPONSE NO 186

Au Québec, nous avons favorisé l'implantation d'unités d'hospitalisation brève (UHB), concept qui a remplacé celui de l'unité de transition, pour y regrouper les clientèles dont le besoin d'hospitalisation est évalué à une durée maximale de 72 heures. Ce concept permet d'éviter une observation prolongée à l'urgence, en augmente la fluidité et permet le séjour de la personne dans un environnement mieux adapté à sa condition et ses besoins. Il peut survenir occasionnellement qu'un patient admis à cette unité ne puisse obtenir son congé dans le délai souhaité; il est à ce moment transféré vers une unité de soins standard. La Direction des soins critiques et urgents anciennement la Direction nationale des urgences a diffusé, en mars 2012, les orientations ministérielles précisant l'organisation et l'implantation de ce type d'unité dans les établissements du réseau de la santé et des services sociaux.

Selon les orientations ministérielles, le suivi rigoureux de la performance du fonctionnement de l'UHB est essentiel. Aussi, il est recommandé de rendre disponibles aux gestionnaires et équipes médicales, les indicateurs suivants :

- nombre de patients admis;
- durée moyenne de séjour (DMS);
- nombre et pourcentage de patients ayant dépassé les 48 heures de présence;
- nombre et pourcentage des patients avec retour à domicile;
- nombre et pourcentage des patients transférés dans un lit d'hospitalisation;
- temps de réponse aux consultations;
- temps de réponse aux examens diagnostiques;
- taux de réadmission après congé.

Les gestionnaires de l'établissement sont responsables du suivi des durées de séjour et des indicateurs de performance de cette unité et sans obligation de transmettre les données statistiques au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Une amélioration de la DMS à l'urgence de même que le nombre de personnes sur civière de 24 heures et plus demeurent des indicateurs fiables

pour mesurer l'impact de la mise en place de ce type d'unité. Le MSSS n'est pas en mesure de fournir les résultats de ces indicateurs étant donné que leur gestion relève de chaque établissement.

QUESTION NO 187

Ventilation du budget dévolu au projet Dossier santé Québec (DSQ)

RÉPONSE NO 187

Ventilation du budget dévolu au projet DSQ (en milliers de dollars)

	Coûts prévus
Couche d'accès à l'information de santé (CAIS)	35 019,9 \$
Consentement (fichier des consentements et des certificats annulés compris)	7 925,2 \$
Dossier de santé électronique et laboratoires (visualiseur, RSVP et CTI)	146 485,1 \$
Infrastructure à clé publique	27 100,4 \$
Imagerie diagnostique (systèmes d'archivage et de communication)	137 143,6 \$
Index patient maître (IPM)	26 822,3 \$
Systèmes d'information sur les médicaments	70 675,1 \$
Registre des intervenants et des usagers	25 869,8 \$
Réseau de services intégrés aux personnes âgées (RSIPA)	2 238,5 \$
Santé publique (système Panorama)	26 432,7 \$
Télésanté	55 551,1 \$
Évaluation des bénéfices	1 356,9 \$
TOTAL	562 620,6 \$

QUESTION NO 188

Ventilation des coûts hors portée du projet.

RÉPONSE NO 188

Les investissements connexes sont des investissements non compris dans le budget et la portée de développement du Dossier santé Québec (DSQ) de 563 M\$.

Domaines hors portée	Engagé
Investissements connexes	
Imagerie médicale	100 022 828 \$
Stations cliniques	35 059 389 \$
Télésanté	9 499 356 \$
Médicament	12 693 102 \$
Laboratoire	9 551 139 \$
Santé publique	2 839 014 \$
Mesures de sécurité et CTI	12 655 059 \$
Télécommunication	25 713 045 \$
Soutien et autre	1 676 191 \$
Total investissements connexes	209 709 123 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle*

QUESTION NO 189

Ventilation des dépenses totales réalisées au 31 mars 2018 et ventilation par projet et par organisme ou ministère :

- a. CISSS et CIUSSS;
- b. Établissements non fusionnés;
- c. Corporation d'hébergement du Québec;
- d. RAMQ;
- e. MSSS

RÉPONSE NO 189

Ventilation des dépenses totales réalisées au 31 mars 2017
(en milliers de dollars)

Projet	Propriétaire	31 mars 2017
Couche d'accès à l'information de santé (CAIS)	RAMQ	35 019,9 \$
Consentement (fichier des consentements et des certificats annulés compris)	RAMQ	7 925,2 \$
Dossier de santé électronique et laboratoires (Visualiseur, RSVP et CTI)	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Ile-de-Montréal	143 900,5 \$
Infrastructure à clé publique	RAMQ	27 100,4 \$
Imagerie diagnostique (systèmes d'archivage et de communication)	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Ile-de-Montréal	115 474,5 \$
Index patient maître (IPM)	CIUSSS de la Capitale-Nationale, CISSS de Laval et CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	26 822,3 \$
Systèmes d'information sur les médicaments	RAMQ	46 925,2 \$
Registre des intervenants et des usagers	RAMQ	25 869,8 \$
Réseau de services intégrés aux personnes âgées (RSIPA)	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Ile-de-Montréal	2 238,5 \$
Santé publique (système Panorama)	Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)	23 651,1 \$
Télésanté	CIUSSS de la Capitale-Nationale	47 467,3 \$
Évaluation des bénéfices	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Ile-de-Montréal	1 356,9 \$
TOTAL :		503 751,6 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX
Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 190

État d'avancement de chacun des projets et leur échéancier.

RÉPONSE NO 190

Domaine Médicament (au 31 mars 2018)

Le domaine médicament est déployé à 100 % depuis l'année 2016-2017.

Domaine laboratoire (au 31 mars 2018)

Le domaine Laboratoire est déployé à 100 % depuis l'année 2016-2017.

Domaine imagerie médicale (au 31 mars 2018)

	Régions	Nombre des installations d'imagerie dans la région	Nombre d'installations branchées au DSQ	Pourcentage
R01	Bas-Saint-Laurent	9	9	100%
R02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	6	6	100%
R03	Capitale-Nationale	16	7	100%
R04	Mauricie et Centre-du-Québec	13	13	100%
R05	Estrie	10	10	100%
R06	Montréal	34	34	100%
R07	Outaouais	8	8	100%
R08	Abitibi-Témiscamingue	7	7	100%
R09	Côte-Nord	9	9	100%
R10	Nord du Québec	4	4	100%
R11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	5	5	100%
R12	Chaudière-Appalaches	5	5	100%
R13	Laval	4	4	100%
R14	Lanaudière	4	4	100%
R15	Laurentides	6	6	100%
R16	Montréal	8	8	100%
R17	Nunavik	5	5	100%
R18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	2	2	100%
	TOTAL	155	155	100%

- Au 31 mars 2018, 100% des images sont numérisées dans les sites publics au Québec et disponibles dans les banques locales des établissements.
- Au 31 mars 2018, 100% des images numérisées sont archivées,
- Au 31 mars 2018, 100% des images numérisées sont disponibles à la consultation par l'entremise du registre XDS du DSQ.

QUESTION NO 191

Montants reçus d’Inforoute Santé du Canada, par année, depuis la signature de l’entente.

RÉPONSE NO 191

Les montants reçus d’Inforoute Santé Canada, comptabilisés par année depuis la signature de l’entente en 2005-2006, sont les suivants :

	Montant prévu
2017-2018	25 698 101 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 192

Montants déboursés, par projet, pour le DSQ au 31 mars des trois dernières années, incluant le 31 mars 2018.

RÉPONSE NO 192

La réponse à cette question est fournie à la question no 189 des questions particulières de l'Opposition officielle.

QUESTION NO 193

Échéancier de déploiement du DSQ, par projet et par région.

RÉPONSE NO 193

Le tableau suivant présente l'échéancier du déploiement pour le volet consultation du DSQ (sites de 1^{ère} ligne), excluant les pharmacies communautaires :

Régions		Nombre de sites recensés dans la région	Sites branchés au DSQ au 31 mars 2018	% des sites branchés au DSQ au 31 mars 2018
R01	Bas-Saint-Laurent	115	115	100 %
R02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	102	102	100 %
R03	Capitale-Nationale	147	147	100 %
R04	Mauricie et Centre-du-Québec	176	176	100 %
R05	Estrie	126	126	100 %
R06	Montréal	711	711	100 %
R07	Outaouais	125	125	100 %
R08	Abitibi-Témiscamingue	71	71	100 %
R09	Côte-Nord	54	54	100 %
R10	Nord du Québec	21	21	100 %
R11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	53	53	100 %
R12	Chaudière-Appalaches	107	107	100 %
R13	Laval	81	81	100 %
R14	Lanaudière	94	94	100 %
R15	Laurentides	121	121	100 %
R16	Montréal	288	288	100 %
R17	Nunavik	19	19	100 %
R18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	16	16	100 %
TOTAL		2 427	2 427	100 %

Le tableau suivant présente l'ensemble des sites (sites de 1^{ère}, 2^{ème} et de 3^{ème} ligne) pour le volet consultation du DSQ, excluant les pharmacies communautaires :

Régions		Nombre de sites recensés dans la région	Sites branchés au DSQ au 31 mars 2018	% des sites branchés au DSQ au 31 mars 2018
R01	Bas-Saint-Laurent	118	118	100 %
R02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	106	106	100 %
R03	Capitale-Nationale	172	170	99 %
R04	Mauricie et Centre-du-Québec	184	184	100 %
R05	Estrie	134	133	99 %
R06	Montréal	843	828	98 %
R07	Outaouais	137	137	100 %
R08	Abitibi-Témiscamingue	88	88	100 %
R09	Côte-Nord	57	57	100 %
R10	Nord du Québec	21	21	100 %
R11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	53	53	100 %
R12	Chaudière-Appalaches	142	137	96 %
R13	Laval	99	99	100 %
R14	Lanaudière	107	107	100 %
R15	Laurentides	145	145	100 %
R16	Montréal	360	360	100 %
R17	Nunavik	19	19	100 %
R18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	16	16	100 %
TOTAL		2 801	2 778	99,5 %

Le déploiement du DSQ est une activité récurrente et au fil des mois et des années, de nouveaux sites déployables ouvrent leurs portes tandis que d'autres cessent leur activités, ce qui explique la fluctuation des données.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 194

Liste des contrats signés, le montant de chacun des contrats, le nom de la firme ou de la personne, le nombre de soumissionnaires et le montant proposé dans la soumission par contrat.

RÉPONSE NO 194

Au cours de la période du 1^{er} avril 2017 au 31 mars 2018, aucun contrat n'a été signé entre le ministère de la Santé et des Services sociaux et un prestataire de services dans le cadre du Dossier santé Québec (DSQ).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 195

Effectifs du bureau DSQ ainsi que sa provenance (ministères, organismes, entreprises privées).

RÉPONSE NO 195

- Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) : 4
- Réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) : 0
- Entreprises privées : 3

TOTAL : 7 personnes

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 196

Évaluation des dépassements de coûts totaux au 31 mars 2018 pour le déploiement complet du DSQ.

RÉPONSE NO 196

Nous prévoyons respecter l'enveloppe budgétaire de 562 620 000 \$.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 197

Nombre d'utilisateurs du DSQ au 31 mars 2018

RÉPONSE NO 197

Au 31 mars 2018, 54 888 dispositifs permettant l'accès au DSQ ont été distribués aux intervenants autorisés.

QUESTION NO 198

État de situation sur le développement du DCI dans les établissements.

RÉPONSE NO 198

Le 15 décembre 2015, le ministre Gaétan Barrette a annoncé au réseau de la santé et des services sociaux que le dossier clinique informatisé (DCI) Cristal-Net, propriété du réseau, sera utilisé partout au Québec. La solution Cristal-Net est développée par le Centre hospitalier universitaire de Québec – Université Laval (CHU de Québec – Université Laval) depuis 2003.

La décision de déployer une seule solution pour le DCI s'inscrit dans les efforts pour uniformiser les pratiques au sein du réseau de santé et de services sociaux, tant sur le plan clinique que sur les plans financier et administratif.

La solution Cristal-Net sera implantée dans l'ensemble des 34 établissements publics du Québec. Chaque établissement a la responsabilité de mettre en œuvre son projet de déploiement et de voir à l'intégration de Cristal-Net dans son milieu.

Les établissements qui utilisent une autre solution de DCI doivent établir une stratégie de transition afin de se conformer à cette directive, tout en tenant compte des dates de fin de contrats avec les fournisseurs actuels.

En plus, du CHU de Québec – Université Laval, la solution Cristal-Net est actuellement utilisée par l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, par le Centre intégré en Santé et Services sociaux (CISSS) des Îles et par le Centre universitaire intégré en Santé et Services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (site de l'Hôpital Notre-Dame). Par ailleurs, des travaux ont été initiés pour le déploiement de la solution dans le CISSS de Laval, le CISSS de Lanaudière, le CISSS des Laurentides, le CIUSSS de la Capitale-Nationale (site de l'Hôpital de Baie-Saint-Paul), le CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec (site Hôpital de Ste-Croix de Drummondville) et les trois CISSS de la Montérégie.

Le CHU de Québec – Université Laval détient l'entière responsabilité des droits de propriété de la solution pour l'ensemble du territoire québécois et demeurera responsable de son développement et de son opérationnalisation. Il voit à son évolution, et ce, en étroite collaboration avec tous les établissements.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 199

Détail du montant prévu pour l'informatisation (DSQ/DCI/DME) pour chacun année à compter de 2017-2018.

RÉPONSE NO 199

Évaluation pour le DSQ :

2017-2018 4,3 M\$

Les données 2018-2019 et suivantes ne sont pas disponibles.

Évaluation pour le DCI :

2017-2018 16,4 M\$

Les données 2018-2019 et suivantes ne sont pas disponibles.

Évaluation pour le DMÉ :

Il n'y plus de dépense lié au DMÉ dans le cadre du DSQ.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 200

État de situation sur la mise en place de la Direction générale de cancérologie (DGC), incluant l'effectif et le budget d'opération.

RÉPONSE NO 200

La Direction générale de cancérologie (DGC) a succédé, le 7 décembre 2015, à la Direction québécoise de cancérologie. Le docteur Jean Latreille en est le directeur général. La DGC a pour mandat d'orienter, de coordonner et d'évaluer l'action gouvernementale visant à diminuer le fardeau du cancer au Québec. Au ministère de la Santé et des Services sociaux, elle agit comme direction experte en cancérologie. Pour réaliser son mandat, la DGC peut compter sur l'engagement de ses partenaires : les organismes communautaires, les intervenants dans le réseau de la santé et des services sociaux ainsi que les institutions gouvernementales.

Le cancer est la première cause de décès au Québec. Avec l'augmentation de la population vieillissante, le nombre de nouveaux cas de cancer s'accroît chaque année. La DGC vise des résultats tangibles pour les personnes touchées par le cancer et pour la population du Québec, contribuant ainsi à réduire la mortalité reliée au cancer dans la population et à améliorer la qualité de vie des personnes atteintes. Les orientations prioritaires de son action sont les suivantes :

- Intervenir précocement contre le développement du cancer, notamment par le dépistage;
- Axer les soins et les services sur les besoins des personnes touchées par le cancer;
- Améliorer l'accessibilité des soins et des services;
- Maintenir et améliorer la qualité des soins et des services tout en utilisant les ressources de façon optimale;
- Assurer le fonctionnement en réseau intégré et hiérarchisé;
- Renforcer la surveillance du cancer dans la population.

Depuis l'été 2017, la DGC s'est subdivisée en trois nouvelles sous-directions :

- Direction de l'offre de soins et de services;
- Direction des dépistages et du soutien clinique;
- Direction du registre, de la surveillance et de la performance.

Les effectifs de la DGC : 25 personnes

- 1 directeur général;
 - 1 directrice générale adjointe de la cancérologie;
 - 3 directrices;
 - 17 professionnels (agents de recherche et de planification socio-économique);
 - 1 technicienne en administration;
 - 2 agentes de secrétariat.
-

Le budget d'opération en 2018-2019 : non connu à ce jour.

Le budget d'opération en 2017-2018 :

- Budget de fonctionnement : 1 352 000 \$
- Crédits de transfert : 10 217 000 \$
- Crédits de transfert avec mise à niveau des unités d'endoscopie : 13 817 000 \$

QUESTION NO 201

État de situation relativement à la mise en œuvre du projet de loi 28, *Loi concernant principalement la mise en œuvre de certaines dispositions du discours sur le budget du 4 juin 2014 et visant le retour à l'équilibre budgétaire en 2015-2016*. Nombre de médicaments visés, nombre d'ententes signées avec des compagnies et estimations des coûts.

RÉPONSE NO 201

L'adoption du projet de loi 28 permet au ministre de la Santé et des Services sociaux de conclure des ententes d'inscription concernant la Liste de médicaments du Régime général d'assurance médicaments ainsi que la Liste de médicaments des établissements de santé et de services sociaux. La reddition de comptes concernant le nombre de produits visés et le rendement procuré par les ententes est prévue par cette loi et s'effectue par l'entremise du rapport annuel de gestion de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), pour le régime public d'assurance médicaments, et du rapport annuel de gestion du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), pour le volet des établissements.

Selon le rapport annuel de gestion de la RAMQ portant sur l'exercice 2016-2017, il y avait 59 médicaments visés par une entente d'inscription au 31 mars 2017 pour un rendement annuel de 122 M\$. Quant aux établissements de santé et de services sociaux, le rapport annuel de gestion du MSSS portant sur l'exercice 2016-2017 faisait état, au 31 mars 2017, de 60 médicaments visés par une entente d'inscription pour un rendement annuel de 4 M\$.

QUESTION NO 202

État de situation sur la mise en place des équipes interdisciplinaires fonctionnelles dans chaque établissement impliqué dans la lutte contre le cancer.

RÉPONSE 202

Tous les établissements ont une équipe interdisciplinaire fonctionnelle qui offre des services à proximité du milieu de vie de la personne pour assurer l’accessibilité géographique. Les établissements ayant un mandat de base offrent des services de prévention et de promotion de la santé, de diagnostic précoce, certains traitements, dont la chimiothérapie, des services d’adaptation et de soutien et des soins de fin de vie.

Les équipes interdisciplinaires ayant un mandat de base sont au nombre de soixante et un et elles se répartissent dans différentes installations :

01 – CISSS du Bas-Saint-Laurent
Hôpital de Notre-Dame-du-Lac
Hôpital de Matane
Hôpital régional de Rimouski
Centre hospitalier régional du Grand-Portage (Rivière-du-Loup)
02 – CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean
Hôpital de Dolbeau-Mistassini
Hôpital d'Alma
Hôpital, CLSC et centre d'hébergement de Roberval
Hôpital de Chicoutimi
03 – CIUSSS de la Capitale-Nationale
03 – CHU de Québec – Université Laval
03 – Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval
04 – CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
Centre de services du Haut-Saint-Maurice (La Tuque)
Pavillon Sainte-Marie (Trois-Rivières)
Hôtel-Dieu d'Arthabaska (Victoriaville)
Hôpital Sainte-Croix (Drummondville)
Hôpital du Centre-de-la-Mauricie (Shawinigan)
05 – CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Hôpital Fleurimont
Hôpital de Granby
Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins (Cowansville)
06 – CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Hôpital Santa Cabrini
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
06 – CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Centre hospitalier de St. Mary
06 – CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
Hôpital de Verdun

06 – CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Hôpital général juif
06 – CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
06 – Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
06 – Centre universitaire de santé McGill (CUSM)
06 – CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants
06 – Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine (CHU Sainte-Justine)
07 – CISSS de l'Outaouais
Hôpital de Gatineau
Hôpital de Papineau
Hôpital du Pontiac (Shawville)
08 – CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Pavillon Sainte-Famille (Ville-Marie)
Centre de soins de courte durée La Sarre
Hôpital d'Amos
Hôpital de Rouyn-Noranda
Hôpital de Val-d'Or
09 – CISSS de la Côte-Nord
Hôpital Le Royer (Baie-Comeau)
Hôpital et Centre d'hébergement de Sept-Îles
11 – CISSS de la Gaspésie
Hôpital Hôtel-Dieu de Gaspé
Hôpital de Chandler
Hôpital de Maria
11 – CISSS des Îles-de-la-Madeleine
Hôpital de l'Archipel
12 – CISSS de Chaudière-Appalaches
Hôpital de Thetford-Mines
Hôpital de Montmagny
Hôpital de Saint-Georges
Hôtel-Dieu de Lévis
13 – CISSS de Laval
Hôpital de la Cité-de-la-Santé
14 – CISSS de Lanaudière
Hôpital Pierre-Le Gardeur
15 – CISSS des Laurentides
Hôpital Laurentien (Sainte-Agathe)
Hôpital de Mont-Laurier
Hôpital régional de Saint-Jérôme
16 – CISSS de la Montérégie-Est
Hôpital Honoré-Mercier (Saint-Hyacinthe)
Hôtel-Dieu de Sorel
Hôpital Pierre-Boucher (Longueuil)
16 – CISSS de la Montérégie-Centre
Hôpital Charles-Le Moyne (Longueuil)
Hôpital du Haut-Richelieu (Saint-Jean-sur-Richelieu)
16 – CISSS de la Montérégie-Ouest
Centre hospitalier Anna-Laberge (Châteauguay)
Hôpital du Suroît (Salaberry-de-Valleyfield)
Hôpital Barrie Memorial (Ormstown)
CLSC et centre de services ambulatoires de Vaudreuil-Dorion

QUESTION NO 203

État de situation concernant la mise en place d'un registre québécois du cancer, incluant notamment les sommes investies pour la mise en place du registre et l'échéancier. Date prévue de la mise en place.

RÉPONSE NO 203

État de situation et échéancier

Les travaux de réorganisation du Registre québécois du cancer (RQC) ont commencé en 2011 en collaboration avec la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

Le projet a été réalisé en plusieurs phases qui, à ce jour, ont permis :

- l'identification et la documentation des orientations et des normes du RQC;
- la mise en place, dans les établissements, de registres locaux de cancer (RLC) où sont recueillies les informations qui alimentent maintenant le registre central;
- la mise en place d'une structure de soutien et de développement des compétences pour les archivistes-registriers œuvrant dans les registres locaux de cancer. De plus, afin de permettre un déploiement cohérent dans le réseau de la santé et des services sociaux et assurer la qualité des informations transmises, les données requises des établissements ont été étendues sur plusieurs années :
 - déclaration de tous les rapports de pathologie pour un cancer en 2011 et 2012;
 - déclaration des nouveaux cancers en 2013;
 - ajout d'informations sur le stade de la tumeur au moment du diagnostic ainsi que sur les premiers traitements reçus pour le cancer colorectal en 2014, le cancer du sein en 2015, le cancer du poumon en 2016 et le cancer de la prostate en 2017.
- l'adaptation du système du RQC afin qu'il soit en mesure :
 - de recevoir et de valider de nouvelles informations;
 - d'assurer la production de données de qualité en automatisant le processus de jumelage des informations d'une même personne et d'une même tumeur provenant de plusieurs sources (raccordement);
 - de convertir les données historiques du fichier des tumeurs du Québec (FiTQ).
- la réalisation des corrections requises au système suite au premier test de production des données;
- la validation et de la correction des données reçues de l'ensemble des sources du RQC pour l'année 2011;
- l'identification des anomalies suite à la mise en production du nouveau système du RQC;

- la publication des premières données du RQC. Les données préliminaires de l'année 2011 sont les premières à être produites par le RQC et démontrent l'augmentation attendue pour certains sièges de cancer en lien avec une meilleure identification de cas qui n'avaient pas été captés auparavant. Le document qui les accompagne décrit les considérations méthodologiques à prendre en compte pour leur interprétation.

Prochaines étapes

- apporter les corrections aux dernières anomalies identifiées dans le système lors de la validation des données 2011;
- procéder à la validation et à la production des données de 2012 et des années suivantes;
- assurer l'adaptation du système pour suivre l'évolution des normes internationales pour les données de l'année 2018;
- poursuivre la mise place d'un programme d'assurance qualité répondant aux normes nord-américaines pour les registres de cancer;
- automatiser le raccordement, pour une même tumeur, des nouvelles données sur le stade de la tumeur au moment du diagnostic ainsi que sur la première ligne de traitement reçue;
- élaborer les outils requis pour permettre la diffusion des données (environnement informationnel).

Diffusion des données du RQC

Il est important de souligner qu'en règle générale, un délai de 18 à 24 mois peut être nécessaire avant que les données du RQC soient diffusées. Ce délai permet de compléter l'information sur chaque cas, le raccordement des données, l'ajout des données provenant du fichier des décès et l'obtention des données en provenance des autres provinces. Ce délai est conforme aux critères de l'organisme *North American Association of Central Cancer Registries (NAACCR)*. Les données de l'année 2011, étaient les premières à être produites par le RQC, des travaux exhaustifs de validation et d'adaptation des algorithmes de jumelage ont été réalisés afin de s'assurer de la qualité des données diffusées. Notre objectif est de publier en 2020 les données d'incidence de 2017.

• Sommes investies

En 2017-2018, les sommes investies sont prises à même les budgets de fonctionnement des équipes du RQC au ministère de la Santé et des Services sociaux et à la RAMQ ainsi que dans les établissements qui collaborent au RQC et qui colligent les données dans leur RLC.

• Date de mise en place

Le RQC a été mis en place en deux phases.

Du 1^{er} janvier 2011 au 31 décembre 2012, tous les établissements de santé ayant un laboratoire d'anatomopathologie ont transmis des données issues des rapports de pathologie pour tous les cancers.

Depuis le 1^{er} janvier 2013, les informations sur tous les nouveaux cas de cancer sont transmises par les RLC. Les travaux sur le système d'information central du RQC permettent maintenant de recevoir, valider et consolider les informations reçues pour produire les données d'incidence du cancer. Des corrections d'anomalies, de validations, d'adaptations et de nouveaux développements se poursuivront dans les années à venir afin de répondre aux normes qui évoluent de façon constante.

QUESTION NO 204

État de situation sur la mise en place du programme de dépistage du cancer colorectal ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 204

Au Québec, le cancer colorectal est le troisième type de cancer le plus fréquemment diagnostiqué et la deuxième cause de décès par cancer, tant chez les hommes que chez les femmes. Près de 95 % des cancers du côlon et du rectum apparaissent après 50 ans. Les données scientifiques confirment que la mortalité par cancer colorectal peut être réduite grâce au dépistage. On estime qu'en 2017, environ 6 800 Québécoises et Québécois (26 800 Canadiennes et Canadiens) auraient reçu un diagnostic de cancer colorectal et qu'environ 2 550 Québécoises et Québécois (9 400 Canadiennes et Canadiens) en seraient décédés.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) réalise actuellement les travaux préparatoires au déploiement complet du Programme québécois de dépistage du cancer colorectal (PQDCCR). À terme, ce programme invitera par lettre toutes les personnes de 50 à 74 ans à risque moyen de développer un cancer colorectal, à compléter tous les deux ans un test immunochimique de recherche de sang occulte dans les selles (RSOSi) comme examen de dépistage suivi d'une coloscopie de confirmation diagnostique en cas de résultat positif.

Le ministre de la Santé et des Services sociaux a annoncé, en novembre 2016, un financement de 10 M\$ pour le déploiement progressif du programme organisé de dépistage du cancer colorectal.

Dépistage par test de RSOSi

Actuellement, au Québec, le dépistage du cancer colorectal se fait par test de RSOSi sous un mode opportuniste, avec la collaboration des médecins de première ligne. Le tableau 1 illustre la volumétrie d'analyses réalisées.

Tableau 1

Année	Analyses réalisées
2017-2018	604 387

La transition d'un programme opportuniste vers un programme systématique implique la réalisation de travaux préalables s'inscrivant dans la mise à niveau des unités d'endoscopie digestive. Ces prérequis sont nécessaires au déploiement d'un programme organisé qui implique une responsabilité populationnelle de taille, soit d'assurer un accès équitable et dans les délais prescrits à des examens de coloscopie diagnostique de qualité optimale à toute personne qui le nécessite.

Mise à niveau des unités d'endoscopie digestive

En regard des résultats obtenus à la suite de l'expérimentation de la mise à niveau dans 8 sites pilotes de 2011 à 2014, le MSSS a entrepris, depuis 2015, une démarche globale avec l'ensemble des territoires du Québec pour favoriser la mise à niveau des 93 unités d'endoscopie digestive de la province de Québec.

Cette mise à niveau suppose, qu'à terme, tous les établissements de la province auront mis en place des processus de travail efficaces leur permettant d'assurer des services accessibles et de qualité liés à la coloscopie et aux secteurs associés. Pour y parvenir, les établissements ont l'obligation de réviser leurs processus cliniques et organisationnels et d'entreprendre les actions nécessaires pour rencontrer, à l'intérieur d'un échéancier de 18 mois, des critères de conformité définis selon 3 axes principaux, soit :

- axe 1 : accessibilité à la coloscopie (exemples : analyse et validation des listes d'attente, paramétrage du système de gestion des listes d'attente, utilisation du formulaire AH-702 de demande de coloscopie longue, mécanisme de référence en coloscopie sans consultation préalable avec mise en place d'une infirmière clinicienne);
- axe 2 : pratique clinique (médicale et infirmière);
- axe 3 : retraitement des dispositifs médicaux et infrastructures immobilières.

Pour soutenir la réalisation de ces travaux dans les unités d'endoscopie digestive, les outils suivants ont été développés :

- un guide de mise à niveau des unités d'endoscopie digestive;
- un guide de validation des listes d'attente pour un examen primaire de coloscopie longue;
- un algorithme décisionnel visant à déterminer la méthode de dépistage du cancer colorectal qui convient le mieux à une personne en fonction de son état de santé et de son risque de développer un cancer colorectal;
- un formulaire standardisé de demande de coloscopie longue (AH-702);
- une requête de demande d'analyse de recherche de sang occulte dans les selles;
- des normes de pratique clinique relatives à la coloscopie et une formation en ligne destinées aux coloscopistes;
- un rapport standardisé de coloscopie.

Suivi de la performance des unités d'endoscopie digestive et financement associé

Des redditions de comptes détaillant le niveau d'atteinte des critères de conformité de la mise à niveau et de la capacité en coloscopie sont transmises mensuellement à la Direction générale de cancérologie (DGC) du MSSS par les établissements. Le portrait d'avancement des travaux, en date de septembre 2017, démontre que :

- la moyenne d'atteinte de la conformité pour les critères obligatoires est de 83 % pour l'ensemble de la cohorte 1, dont les travaux ont débuté en décembre 2015;
- la moyenne d'atteinte de la conformité pour les critères obligatoires est de 79 % pour l'ensemble de la cohorte 2, dont les travaux ont été amorcés en avril 2016.

En 2015, un budget initial de 4 M\$ a été annoncé pour supporter cette initiative de mise à niveau provinciale. Cette somme a permis de financer une partie des coûts en ressources humaines requises pour la réalisation de ces travaux ainsi qu'une partie des frais associés à l'acquisition d'un progiciel endoscopique permettant l'évaluation de la qualité de l'acte de la coloscopie.

La mise à niveau des deux cohortes a pris fin le 31 mars 2018. Une dernière reddition de comptes des critères de conformité est en cours. À la suite de la compilation de ces données, la majorité des installations auront un suivi annuel pour certains indicateurs de qualité. Pour les installations dont l'atteinte des critères obligatoires seront jugés insuffisants, un suivi individualisé sera mis en place jusqu'à l'atteinte de la conformité souhaitée.

Financement supplémentaire

En novembre 2016, un budget complémentaire de 4,7 M\$ a été accordé pour financer la production de coloscopies supplémentaires en lien avec la validation des listes d'attente et l'abolition des frais accessoires pour Montréal, Laval, Lanaudière, les Laurentides, Montérégie-Centre et Montérégie-Est.

Du 22 janvier 2017 au 11 novembre 2017, ce sont minimalement 113 848 coloscopies qui ont été réalisées dans les établissements visés par les stratégies de production additionnelle comparativement à 100 388 coloscopies pour la même période de production de l'année précédente. Plus spécifiquement, ce sont 13 460 coloscopies supplémentaires qui ont été réalisées, en 30 semaines, dans ces territoires.

Cette production additionnelle documentée résulte de l'effet combiné des coloscopies réalisées dans le cadre des travaux de mise à niveau et de l'application des stratégies de volumétrie supplémentaire annoncées par le ministre de la Santé et des Services sociaux.

La compilation des volumes totaux de production de coloscopie pour l'année 2017-2018 est en cours.

Déploiement du programme organisé de dépistage : programme québécois de dépistage du cancer colorectal (PQDCCR)

Le 30 novembre 2016, le ministre de la Santé et des Services sociaux annonçait un investissement de 10 M\$ qui permettra la mise en place des éléments nécessaires au lancement progressif du PQDCCR. Ce budget récurrent serait par la suite utilisé pour assurer les opérations reliées aux activités du programme.

L'implantation du PQDCCR est conditionnelle à la disponibilité d'un système d'information (SI-PQDC – volet PQDCCR), lequel permettra d'inviter et de suivre la population ciblée et, par conséquent, de garantir le suivi et la sécurité des participants au programme en lien avec la responsabilité médicale des prescripteurs nationaux.

L'équipe de la DGC, conjointement avec les directions partenaires, s'affaira pour l'année 2018-2019 à :

- développer et déployer un système d'information visant à supporter les opérations du programme et permettant d'inviter et de suivre les participants dans leur cheminement, de référer les personnes avec un test de dépistage positif en coloscopie et de valider que cet examen de confirmation diagnostique a été réalisé;
- finaliser les orientations du programme (cadre de référence, devis d'évaluation du programme) et à produire les documents et les outils nécessaires à la mise en œuvre du programme (guide d'opérations, formations, outils de gestion);
- diffuser les normes de pratique clinique destinées aux médecins coloscopistes et rendre disponible le programme de formation continue;
- acquérir et déployer un progiciel endoscopique permettant la production de rapports synoptiques de coloscopie et l'évaluation de la qualité de la coloscopie réalisée;
- élaborer les outils de communication pour la population.

QUESTION NO 205

État de situation sur la mise en place d'un programme d'assurance qualité dans les laboratoires québécois.

RÉPONSE NO 205

Depuis décembre 2005, les laboratoires de biologie médicale ont l'exigence de suivre la norme CAN/CSA-15189 et CAN/CSA-Z902 de l'Association canadienne de normalisation. Cette norme inclut l'obligation pour les laboratoires d'avoir mis en place un programme d'assurance qualité interne et de participer à un programme d'assurance qualité externe.

À ce jour, la démarche de vérification de la conformité des laboratoires de biologie médicale était intégrée au processus d'agrément des établissements du réseau de la santé.

Le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) offre un programme externe de contrôle de la qualité (CEQ) en biochimie, en microbiologie et en pathologie. Le programme de CEQ pour les laboratoires de pathologie du Québec est le plus récent et il date de 2010-2011. Ce programme a été développé par le Comité d'assurance qualité en pathologie sous la coordination du LSPQ. Une directive du MSSS, de septembre 2010, avisait les agences et les établissements de l'obligation de participer à des contrôles externes de qualité, notamment ceux du LSPQ. En absence d'un programme de CEQ offert par le LSPQ, les établissements doivent participer à un programme de CEQ offert par des organismes publics ou privés ailleurs au Canada, aux États-Unis ou dans le monde.

QUESTION NO 206

Bilan du Plan d'action en cancérologie 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 206

CONTEXTE

Le *Plan directeur en cancérologie* (2013) établit les fondements en termes de vision, mission, valeurs et gouverne du Réseau de cancérologie du Québec (RCQ). Afin de mettre en œuvre les orientations exprimées dans ce document-cadre, la Direction générale de cancérologie (DGC), alors nommée Direction québécoise de cancérologie, a d'abord lancé le *Plan d'action en cancérologie 2013-2015*, puis le *Plan d'action en cancérologie 2016-2017* et enfin le *Plan d'action en cancérologie 2017-2018*. Ces plans d'action sont le fruit d'une vaste consultation auprès des divers acteurs du milieu de la cancérologie et impliquent notamment les établissements du RCQ, les directions générales du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) ou encore des organisations externes au réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) (exemples : associations médicales, Institut national d'excellence en santé et en services sociaux, etc.).

Le bilan du *Plan d'action en cancérologie 2016-2017* a déjà été présenté dans la fiche de l'an dernier.

Le Plan d'action de la DGC de 2017-2018 poursuit les grandes orientations débutées dans les plans d'action précédents. Il priorise de nouvelles actions à entreprendre de même que des actions à poursuivre. Il se base sur le mandat général de la DGC, soit de planifier et de coordonner l'organisation des activités de cancérologie dans l'ensemble du Québec, selon un modèle hiérarchisé et intégré, en collaboration avec les autres directions générales du MSSS, afin d'assurer aux personnes touchées par le cancer des soins et services de qualité, accessibles et continus.

Le Plan d'action de la DGC de 2017-2018 s'articule autour de sept principaux axes :

- 1 - Qualité (sécurité, continuité et pertinence) des soins et services en cancérologie;
- 2 - Accessibilité des soins et services en cancérologie;
- 3 - Promotion de la santé, prévention et dépistage du cancer;
- 4 - Organisation efficiente des soins et services en cancérologie;
- 5 - Soins et services axés sur les besoins des patients;
- 6 - Surveillance du cancer;
- 7 - Réseau de cancérologie par siège tumoral.

BILAN DÉTAILLÉ des objectifs réalisés du Plan d'action 2017-2018 :

1. Qualité (sécurité, continuité et pertinence) des soins et services en oncologie

- Début du projet *Communiquer pour mieux collaborer* visant la création d'un ensemble d'outils informatisés permettant d'unifier et de suivre l'évolution du portrait global des soins et services du patient;
- Détermination des écarts entre les recommandations concernant le rôle du pharmacien en oncologie et la situation dans le RSSS;
- Recension des méthodes de soins infirmiers pour l'administration sécuritaire des médicaments antinéoplasiques;
- Révision des normes de pratiques cliniques relatives à la coloscopie;
- Développement d'une stratégie d'implantation du programme d'assurance qualité en radio-oncologie pour les indicateurs retenus;
- Détermination des critères de priorisation pour les examens d'imagerie par tomographie par émission de positrons (TEP) selon les indications reconnues;
- Détermination des critères de priorisation pour les examens d'imagerie par résonance magnétique (IRM) selon les indications reconnues pour le cancer du sein;
- Mise en place du webinaire d'intégration pour les conseillères en soins infirmiers sur l'évaluation initiale de l'usager suivi en oncologie dans le cadre du programme de formation en ligne pour les infirmières pivots en oncologie.

2. Accessibilité des soins et services en oncologie

- Dépôt de l'avis concernant les techniques standards en radio-oncologie;
- Mise à disposition des outils concernant :
 - La demande de consultation de l'infirmière pivot en oncologie;
 - Les critères d'exclusion;
 - Les critères de fin de suivi;
 - Le guichet d'accès et l'équipe de triage.
- Publication des délais d'accès aux examens du Programme québécois de dépistage du cancer du sein, soit la mammographie de dépistage et l'investigation mammaire complémentaire (cliché mammaire et échographie mammaire).

3. Promotion de la santé, prévention et dépistage du cancer

- Augmentation du nombre de tests de recherche de sang occulte dans les selles par technique immunochimique (RSOSi) réalisés par établissement grâce notamment à la promotion réalisée auprès des médecins de première ligne sous forme de campagne et d'activités;
- Participation de 75 % des technologues en mammographie des centres publics et des cliniques privées à la formation en ligne sur le positionnement en mammographie.

4. Organisation efficiente des soins et services en oncologie

- Publication d'un premier Bulletin national de performance en oncologie retraçant les indicateurs de mesure de la performance en oncologie;
- Adoption de critères de financement à l'activité pour la radiothérapie en fonction de la complexité de l'acte;
- Élaboration d'indicateurs de qualité, de pertinence ou de processus pour la radiothérapie;
- Création de nouveaux tableaux afin de suivre étroitement les chirurgies oncologiques réalisées dans un délai supérieur à 56 jours de même que celles qui sont en attente depuis plus de 56 jours.

5. Soins et services axés sur les besoins des patients

- Recension des personnes touchées par le cancer représentant chaque établissement du Québec dans le but de créer un Comité national des personnes touchées par le cancer;
- Développement d'un outil de détection de la détresse.

6. Surveillance du cancer

- Poursuite de la consolidation de l'exhaustivité, de la complétude, de la fiabilité et de l'accessibilité des données du Registre québécois du cancer (RQC);
- Validation des données 2011 du RQC sur l'incidence et la mortalité.

7. Réseau de cancérologie par siège tumoral

- Soutien actif de la DGC à l'ensemble des territoires afin d'identifier les enjeux, de convenir des priorités quant à la mise en place de leur réseau territorial et d'élaborer les actions à entreprendre.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 207

Nombre et pourcentage d'établissements qui maintiennent et bonifient l'accessibilité aux personnes recevant des soins palliatifs à domicile aux services de base, 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, ainsi que le panier de services suivant :

- a. un service téléphonique (avec mise à profit d'Info-Santé);
- b. les services médicaux;
- c. les services infirmiers;
- d. la couverture pharmaceutique avec trousse d'urgence;
- e. les services de répit et de dépannage;
- f. le matériel et les fournitures pour l'aide à domicile.

RÉPONSE NO 207

Les données saisies dans le formulaire de reddition de comptes sont incomplètes pour le CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal. Les données 2017-2018 des établissements ne sont pas disponibles pour l'instant.

Disponibilité des services de base en soins palliatifs à domicile pour l'ensemble des établissements d'une région 2016-2017.

Région	Équipe soins palliatifs	Trousse pharmacie 24/7	Médecin de garde 24/7	Soins inf. de garde 24/7	Enregis. 24/7 Info-santé	Matériel fourniture	Équipement	Service gardiennage	Lits de répit	Mécanisme de coordination
1	87%	75%	100%	87%	87%	100%	100%	51%	52%	100%
2	100%	50%	83%	100%	100%	100%	100%	83%	67%	100%
3	100%	100%	100%	100%	100%	100%	75%	19%	13%	75%
4	100%	100%	62%	100%	100%	100%	100%	77%	72%	100%
5	100%	100%	56%	100%	100%	100%	100%	53%	58%	78%
6 (MEI)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	83%	100%
6 (MOI)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
6 (MCO)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	100%
6 (MNI)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%
6 (MCS)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%
6	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%
7	100%	83%	100%	100%	83%	100%	100%	100%	100%	100%
8	100%	0%	50%	83%	50%	100%	100%	100%	100%	100%
9	71%	43%	100%	100%	43%	100%	100%	71%	86%	100%
10	75%	100%	25%	75%	100%	100%	100%	0%	0%	75%
11 (ILM)	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%	75%	100%
11 (GPS)	100%	100%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
12	100%	100%	91%	100%	100%	100%	100%	36%	36%	100%
13	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	20%	0%	100%
14	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	80%	0%	100%
15	100%	71%	86%	100%	100%	100%	100%	94%	14%	86%
16 (MTGE)	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	100%
16 (MTGO)	83%	50%	67%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	100%
16 (MYGC)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%	97%	100%
QC	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D

QUESTION NO 208

Coût total de la campagne de vaccination :

- a. publicité;
- b. location de salles;
- c. personnel infirmier;
- d. temps supplémentaire;
- e. cliniques de grippe;
- f. etc.

RÉPONSE NO 208

- a. publicité
Le budget consenti à la campagne publicitaire pour 2017-2018 est de 185 772 \$.
- b. location de salles
Aucune information disponible.
- c. personnel infirmier
Aucune information disponible.
- d. temps supplémentaire
Les campagnes de vaccination contre la grippe sont réalisées à même les budgets de fonctionnement des CISSS et des CIUSSS. À l'exception de la campagne de vaccination contre la grippe pandémique en 2009-2010 où les budgets supplémentaires avaient été accordés, aucune compilation centrale du coût des campagnes n'est effectuée. Dans ce contexte, chaque région calcule, selon sa méthodologie, les différents coûts et aucune validation des données ne sont effectués. De plus, la campagne de vaccination contre la grippe est toujours en cours dans les régions ce qui amène des données probatoires seulement.
- e. cliniques de grippe
Aucune dépense dans les 4 dernières années.
- f. Aucune information supplémentaire.

QUESTION NO 209

Nombre de cliniques de grippe, par région et par établissement, et date de mise en place.

RÉPONSE NO 209

- Nombre de cliniques de grippe ouvertes en 2017-2018 : 3
- Tableau détaillé des cliniques de grippe ouvertes en 2017-2018 :

Région	Territoire de RLS	Clinique de grippe	Date d'ouverture	Date de fermeture
Montréal	Jardins-Roussillon	GMF-U Le Trait-D'Union	3 janvier 2018	9 janvier 2018
Lanaudière	Lanaudière-Sud	CR Polyclinique Pierre-Le Gardeur	15 janvier 2018	21 janvier 2018
Montréal	Jardins-Roussillon	GMF Les Jardins	17 février 2018	2 mars 2018

Les dates d'ouverture et de fermeture sont inclusives.

QUESTION NO 210

Nombre de personnes et pourcentage de personnes s'étant fait vacciner contre la grippe.

RÉPONSE NO 210

Nous ne disposons pas de données précises sur le nombre de personnes s'étant fait vacciner contre la grippe. Le tableau ci-dessous présente des estimations de couverture vaccinale pour les travailleurs de la santé et la clientèle hébergée en CHSLD pour la saison 2016-2017; et les personnes âgées de 60 ans ou plus vivant en ménage privé pour la saison 2015-2016. Ces estimations sont obtenues à partir de données transmises par les directions de santé publique (saison 2016-2017) ou par enquête (saison 2015-2016).

Pour 2017-2018, nous ne disposons pas encore de données sur la population vaccinée puisque les activités de vaccination ne sont pas terminées. Par ailleurs, nous connaissons le nombre de doses de vaccins contre la grippe distribuées. En 2017-2018, plus de 1,9 M doses de vaccins ont été distribuées jusqu'à présent. Ce nombre ne correspond pas au nombre de personnes vaccinées puisque toutes ces doses ne sont pas administrées.

Voici les plus récentes données disponibles relatives aux couvertures vaccinales des groupes couverts par le programme du MSSS :

Population visée	Couverture vaccinale estimée
Clientèle hébergée en CHSLD publics et privés conventionnés	Saison 2016-2017 (données colligées par les DSPublique) : 30 620 personnes vaccinées, soit 81 %.
Travailleurs de la santé	Saison 2016-2017 (données colligées par les DSPublique) :
- Inscrits sur la liste de paie d'un CISSS ou d'un CIUSSS	- 49 800 travailleurs de la santé vaccinés, soit 25 %.
- Hors CISSS ou CIUSSS*	- 13 400 travailleurs de la santé vaccinés, soit 30 %.
Personnes âgées de 60 ans ou plus	Saison 2015-2016 (enquête bisannuelle, Institut national de santé publique du Québec (INSPQ))
- 60 ans ou plus	- 52 %
- 60-64 ans	- 36 %
- 65 ans ou plus	- 59 %
Personnes âgées de 18-49 ans ayant une maladie chronique (CV incluant les asthmatiques)	Saison 2015-2016 (enquête bisannuelle, INSPQ) 20 %

*Selon la région, cette catégorie peut comprendre des centres hospitaliers universitaires (CHU), des centres hospitaliers (CH) psychiatriques, d'autres CH, des centres hospitaliers de soins de longue durée (CHSLD) publics ou privés conventionnés et des centres de réadaptation (CR).

QUESTION NO 211

Nombre de médecins qui ont facturé pour une vaccination.

RÉPONSE NO 211

En 2016-2017, 1 055 médecins omnipraticiens ont facturé un acte de vaccination.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 212

Montant versé en honoraires aux médecins pour la vaccination.

RÉPONSE NO 212

Un montant de 1 003 611 \$ a été versé en honoraires aux médecins omnipraticiens pour la vaccination en 2016-2017.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 213

Plan d'immobilisation du ministère de la Santé et des Services sociaux, incluant les nouvelles initiatives et les enveloppes récurrentes pour 2018-2019 :

- a. immobilisation (maintien d'actifs, rénovations mineures dans le réseau, rénovations mineures dans les CHSLD, projets réguliers, projets spécifiques);
- b. mobilier et équipements;
- c. ressources informationnelles;
- d. recouvrement de dépenses capitalisables;
- e. projets de la FCI;
- f. etc.

RÉPONSE NO 213

Investissements prévus dans le cadre du PQI (2018-2028) en millions de \$

	2018-2028
Projets à l'étude	52
Projets en planification	3 747
Projets en réalisation	2 085
Enveloppes régionalisées	11 601
Provision sectorielle	690
Ententes et autres	502
TOTAL	18 677

QUESTION NO 214

Détail des investissements effectués depuis dix ans dans le cadre du Plan québécois d'investissements (PQI) :

- a. par année;
- b. par rubrique (maintien d'actifs immobiliers, résorption du déficit d'entretien, amélioration ou remplacement, parachèvement);
- c. par programme (ministère);
- d. par projet.

RÉPONSE NO 214

Déboursés déclarés dans le cadre du PQI en millions de \$

	2016-2017
	Déboursés réalisés
Maintien des actifs	105,2
Résorption du déficit d'entretien	32,2
Amélioration remplacement	625,4
TOTAL :	762,8

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 215

Détail, par région, de la vétusté accumulée au 31 mars 2018 ainsi que la méthode de calcul qui sert à l'évaluer.

RÉPONSE NO 215

Comme convenu, avec le sous-secrétariat aux infrastructures publiques du Conseil du trésor, l'évaluation de l'état physique du parc immobilier du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) s'est étalée sur trois années, soit 2015, 2016 et 2017.

Exception faite des immeubles excédentaires, les 2 570 bâtiments constituant le parc immobilier du RSSS ont été inspectés, soit 100 %. La superficie de ces bâtiments totalise 8 901 898 mètres carrés.

La valeur du déficit de maintien d'actifs (DMA) du parc immobilier est estimée à 641,2 M\$.

Vous trouverez ci-après la ventilation du DMA par région socio-administrative.

Ventilation par région

Région	DMA \$
01	17 795 086 \$
02	1 224 202 \$
03	10 705 817 \$
04	7 402 506 \$
05	18 278 122 \$
06	356 524 021 \$
07	12 151 160 \$
08	1 583 892 \$
09	827 033 \$
10	399 701 \$
11	28 139 559 \$
12	7 622 620 \$
13	18 252 120 \$
14	17 737 342 \$
15	69 335 373 \$
16	47 088 537 \$
17	18 302 327 \$
18	7 843 397 \$
Total :	641 212 817 \$

Méthode de calcul pour l'évaluation du déficit de maintien d'actifs (DMA)

À cet effet, nous vous référons au « Guide d'élaboration et de mise en œuvre des cadres de gestion des infrastructures » du Secrétariat du Conseil du trésor et plus particulièrement aux sections 5.2.3 et 5.2.4.

Pour obtenir une version numérique : www.tresor.gouv.qc.ca

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 216

État de situation relativement aux chantiers en cours et annoncés sur le plan des établissements de santé, incluant les échéanciers, coûts prévus, dépassements de coûts, etc.

RÉPONSE NO 216

Région	Établissement	Installation	Projet	Catégorie	Coût total prévu
01	CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT	UNITÉS DE VIE DE RIVIÈRE-DU-LOUP	Agrandissement et réaménagement - Phase 2 de la Villa Fraserville	5 à 50 M\$	18 885 000 \$
01	CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT	CSSS DE RIVIÈRE-DU-LOUP	Nouveau CHSLD pour la relocalisation de 72 lits d'hébergement	5 à 50 M\$	22 307 000 \$
02	CIUSSS DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	HÔPITAL D'ALMA	Agrandissement et réaménagement - Urgence et cliniques externes	5 à 50 M\$	37 219 000 \$
03	CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL	PAVILLON CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ LAVAL	Unité d'hospitalisation en oncologie pédiatrique au CME Soleil	5 à 50 M\$	10 986 000 \$
03	CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL	HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS	Nouveau complexe hospitalier : Phase 1 - Centre intégré de cancérologie	Projet majeur	575 000 000 \$
03	INST. UNIV. DE CARDIO. ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC - UL	INST. UNIV. DE CARDIOLOGIE ET PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC	Infrastructure de recherche pour maladies chroniques sociétales	5 à 50 M\$	13 500 000 \$
03	INST. UNIV. DE CARDIO. ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC - UL	INST. UNIV. DE CARDIOLOGIE ET PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC	3e salle d'électrophysiologie et phase 1 mise à niveau bloc opératoire	5 à 50 M\$	34 493 000 \$
03	INST. UNIV. DE CARDIO. ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC - UL	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUÉBEC	Agrandissement du Centre de recherche	5 à 50 M\$	29 743 000 \$
03	HÔPITAL STE-MONIQUE INC.	HÔPITAL STE-MONIQUE	Nouvelle installation de 66 lits en CHSLD	5 à 50 M\$	20 758 000 \$
03	CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE	HÔPITAL DE BAIE-SAINT-PAUL	Construction d'un nouvel hôpital	Projet majeur	263 304 000 \$
03	PARTAGEC	PARTAGEC	Construction d'une nouvelle buanderie	5 à 50 M\$	37 529 000 \$
04	CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC	CENTRE DE SANTÉ ET SERV. SOCIAUX DU HAUT-SAINT-AURICE	Agrandissement et réaménagement de l'urgence	5 à 50 M\$	13 496 000 \$
04	CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC	HÔPITAL SAINTE-CROIX	Construction neuve pour le Centre Famille-Enfant	5 à 50 M\$	33 696 000 \$
04	CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC	PAVILLON SAINTE-MARIE	Phase 2 du redéploiement des services au Pavillon Sainte-Marie	Projet majeur	57 757 000 \$
06	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	Construction du Complexe hospitalier du CHUM	Projet majeur	3 075 460 000 \$
06	CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	Centre intégré de traumatologie et unité mère-enfant	Projet majeur	140 492 000 \$
06	CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	Centre de recherche de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal	5 à 50 M\$	6 876 000 \$
06	CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	CENTRE D'HÉBERGEMENT DE CARTIERVILLE	Réaménagement et agrandissement des ailes C et E	5 à 50 M\$	15 391 000 \$
06	CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	Relocalisation de la dialyse	Projet majeur	52 076 000 \$
06	CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	Agrandissement et réaménagement de l'urgence	Projet majeur	88 229 000 \$
06	CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL	HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	Agrandissement du centre de recherche	5 à 50 M\$	13 988 000 \$

06	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE- JUSTINE	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE- JUSTINE	Grandir en santé	Projet majeur	939 647 000 \$
06	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE- JUSTINE	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE- JUSTINE	Technopôle de réadaptation pédiatrique	5 à 50 M\$	31 320 000 \$
06	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	Agrandissement du Centre de prévention et de réadaptation cardiovasculaire	5 à 50 M\$	8 720 000 \$
06	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL	Rénovation du MONTRÉAL General Hospital	5 à 50 M\$	8 478 000 \$
08	CISSS DE L'ABITIBI- TÉMISCAMINGUE	PAVILLON SAINTE-FAMILLE	Agrandissement et réaménagement du Pavillon Ste-Famille	5 à 50 M\$	40 663 000 \$
09	CLSC NASKAPI	CLSC NASKAPI	Construction neuve d'un CLSC à Kawawachikamach	5 à 50 M\$	17 983 000 \$
10	CENTRE RÉG. DE SANTÉ ET DE SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	CENTRE DE SANTÉ DE CHIBOUGAMAU	Nouveau CHSLD de 32 lits et Centre de jour	5 à 50 M\$	16 533 000 \$
12	CISSS DE CHAUDIÈRE- APPALACHES	HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	Centre régional intégré de cancérologie	Projet majeur	136 057 000 \$
12	CISSS DE CHAUDIÈRE- APPALACHES	HÔTEL-DIEU DE LÉVIS	Urgence - Aire de choc - Médecine hyperbare	Centralisé	56 287 000 \$
12	CISSS DE CHAUDIÈRE- APPALACHES	HÔPITAL DE THETFORD MINES	Réaménagement du service d'urgence de l'Hôpital Thetford Mines	5 à 50 M\$	6 675 000 \$
14	CISSS DE LANAUDIÈRE	CSSS DU NORD DE LANAUDIERE	Nouvelle buanderie régionale autofinancée	5 à 50 M\$	23 645 000 \$
15	CISSS DES LAURENTIDES	NOUVEAU CHSLD À SAINT- JÉRÔME	Nouveau CHSLD de 212 lits à Saint- Jérôme	Projet majeur	50 820 000 \$
15	CISSS DES LAURENTIDES	HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT- JÉRÔME	Agrandissement de l'Hôpital de Saint-Jérôme pour l'ajout de lits	5 à 50 M\$	9 565 000 \$
15	CISSS DES LAURENTIDES	HÔPITAL RÉGIONAL DE SAINT- JÉRÔME	Nouveau pavillon de soins de santé mentale	Projet majeur	101 920 000 \$
16	CISSS DE LA MONTERÉGIE- CENTRE	HÔPITAL CHARLES LEMOYNE	Développement des services ambulatoires phases 1 et 2	5 à 50 M\$	4 805 000 \$
16	CISSS DE LA MONTERÉGIE- CENTRE	HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU	Agrandissement et réaménagement majeur	Projet majeur	102 208 000 \$
16	CISSS DE LA MONTERÉGIE- CENTRE	HÔPITAL CHARLES LEMOYNE	Agrandissement de l'urgence	5 à 50 M\$	44 844 000 \$
16	CONSEIL DES MOHAWKS DE KAHNAWAKE	CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN THA	Agrandissement et réaménagement du Centre hospitalier Kateri Memorial	5 à 50 M\$	30 771 000 \$
17	RRSSS DU NUNAVIK	RRSSS DU NUNAVIK	42 unités de logement au Nunavik	5 à 50 M\$	21 521 000 \$
18	CONSEIL CRI DE LA SANTE ET SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	CONSEIL CRI DE LA SANTE ET SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	Construction de 131 unités d'habitation pour les employés	5 à 50 M\$	47 480 000 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 217

Liste des projets d'immobilisation à l'étude ou en cours, par établissement.

RÉPONSE NO 217

Voir en annexe les listes des projets aux différentes phases d'avancement.

Projets à l'étude de 50 M\$ et plus.

Région	Établissement / Titre du projet
01	CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT - Nouveau complexe chirurgical et mise aux normes de la psychiatrie - Hôpital régional de Rimouski
02	CIUSSS DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN - Bloc et URDM - Hôpital de Chicoutimi
03	CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE - Nouvel Hôpital - Hôpital la Malbaie
04	CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUEBEC - Agrandissement et réaménagement de l'Hôtel Dieu d'Arthabaska
04	CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUEBEC - Agrandissement de l'urgence de l'Hôpital du Centre-de-la-Mauricie (Shawinigan)
06	CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL - Réaménagement de Hôpital général juif -- Sir Mortimer B. Davis - Phase IV
06	CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ILE-DE-MONTREAL - Nouvelle aile des unités de soins et pavillon ambulatoire - Hôpital de Verdun
06	CIUSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL - Modernisation et mise à niveau des unités de soins - Centre Hospitalier St. Mary
06	CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL - Amélioration des installations de Santé et de recherche de l'hôpital Maisonneuve-Rosemont
06	CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL - Nouvelle urgence de l'Hôpital général du Lakeshore
08	CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE - Implantation radiothérapie - Hôpital de Rouyn-Noranda
13	CISSS DE LAVAL - Modernisation et mise à niveau à la CITÉ-DE-LA-SANTÉ
15	CISSS DES LAURENTIDES - Regroupement des centres de réadaptation pour les jeunes en difficulté
16	CISSS DE LA MONTERÉGIE-CENTRE - Agrandissement du bloc opératoire, de la CJD et de l'URDM - Hôpital Charles-Le Moyne
16	CISSS DE LA MONTERÉGIE-EST - Agrandissement et réaménagement de l'urgence - Hôpital Pierre-Boucher

Projets en planification de 5 M\$ à 50 M\$ et de plus de 50 M\$

Région	Établissement / Titre du projet
02	CIUSSS DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN - Bloc Opératoire - Hôpital Dolbeau-Mistassini
03	CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL - Construction d'un nouvel hôpital (HDQ) sur le site de l'Hôpital L'Enfant-Jésus-Études (phase II)
03	CIUSSE DE LA CAPITALE-NATIONALE - Rénovation et réaménagement majeur du Centre d'hébergement Saint-Augustin
05	CIUSSS DE L'ESTRIE - CHUS - Construction d'un nouveau CHSLD de 99 lits à Lac-Mégantic
06	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL - Projet de redéploiement - Hôpital Lachine
06	CIUSSS CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL - Aménagement obstétrique - Hôpital Notre-Dame
06	CIUSSS CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTREAL - Aménagement psychiatrie - Hôpital Notre-Dame
06	CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-MONTREAL - Relocalisation de la médecine nucléaire et ajout d'un TEP - Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
06	CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-MONTREAL - Réaménagement de l'aile A du site Dominique-Savio - Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation
06	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTREAL - Centre de formation, regroupement soins ambulatoires, agrandissement urgence – ICM
07	CISSS DE L'OUTAOUAIS - Faculté de médecine délocalisée
07	CISSS DE L'OUTAOUAIS - Construction d'un nouveau CHSLD de 100 lits à Maniwaki
09	CISSS DE LA CÔTE-NORD - Agrandissement et réaménagement de l'urgence de l'hôpital et centre d'hébergement de Sept-Iles
11	CISSS DE LA GASPÉSIE - Phase 1 du PDI : Urgence/Unité de soins intensifs/Bloc opératoire - Hôpital Hôtel-Dieu de Gaspé
14	CISSS DE LANAUDIÈRE - Ajout de 150 lits sur 2 étages - Hôpital Pierre-Le Gardeur
14	CISSS DE LANAUDIÈRE - Construction d'un nouveau CHSLD de 32 lits à Sainte-Élisabeth
15	CISSS DES LAURENTIDES - Ajout de lits de courte durée et UHB - Hôpital de Saint-Jérôme
16	CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-EST - Agrandissement et réaménagement de l'urgence de l'Hôpital Honoré-Mercier
16	CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-CENTRE - Aménagement d'un centre mère-enfant - Hôpital du Haut-Richelieu
16	CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-CENTRE - TEP et médecine nucléaire – Hôpital Charles-Le Moyne
16	CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST - Nouvel Hôpital - CISSS de Vaudreuil-Soulanges

Projets en réalisation de plus de 50 M\$

Région	Établissement / Titre du projet
03	CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL - Construction d'un nouvel hôpital (HDQ) sur le site de l'Hôpital L'Enfant-Jésus-Études (phase I)
03	CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE - Construction d'un nouvel hôpital - Hôpital de Baie Saint-Paul
04	CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC - Phase 2 du redéploiement des services - Pavillon Sainte-Marie
05	CIUSSS DE L'ESTRIE - CENTRE HOSP. UNIV. DE SHERBROOKE - Construction du Centre mère-enfant et de l'urgence - Volet 2 - Hôpital Fleurimont
06	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL - Construction du Complexe Hospitalier - CHUM
06	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE - Grandir en santé - CHUSJ
06	CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL - Construction pour la dialyse - Hôpital Maisonneuve-Rosemont
06	CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL - Centre intégré de traumatologie et unité mère-enfant - Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
12	CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES - Construction d'un centre régional intégré de cancérologie - Hôtel-Dieu de Lévis
15	CISSS DES LAURENTIDES - Nouveau pavillon de soins de santé mentale - Hôpital Régional de Saint-Jérôme
15	CISSS DES LAURENTIDES - Construction d'un CHSLD d'une capacité de 212 lits - CHSLD Saint-Jérôme
16	CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-CENTRE - Agrandissement et réaménagement majeur - Hôpital Haut-Richelieu Rouville

QUESTION NO 218

Campagne de vaccination régionale contre le méningocoque de sérotype B pour les personnes âgées de 2 mois à 20 ans :

- a. Combien de cas de méningocoque de sérotype B ont été recensés au cours des cinq dernières années, par année?
- b. Dans quelle(s) région(s) ont-ils été recensés?
- c. Quel bilan le ministre de la Santé et des services sociaux dresse-t-il de la campagne de vaccination contre les infections invasives causées par le méningocoque de sérotype B?
- d. Quel est l'avis du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) quant à l'utilisation de ce vaccin?
- e. Quelles sont les intentions du ministre à cet égard?

RÉPONSE NO 218

- a. Au cours des cinq dernières années (période du 1^{er} janvier 2013 au 31 décembre 2017), 151 cas d'infections invasives à méningocoque (IIM) de sérotype B ont été déclarés au Québec. Durant cette période, le nombre annuel de cas a diminué de façon presque constante, passant de 53 cas en 2013 à 27 en 2014, 29 en 2015, 23 en 2016 et 19 en 2017. Au 20 mars 2018, 3 cas ont été déclarés depuis le début de l'année.
- b. Au cours de cette période de cinq ans (janvier 2013 à décembre 2017), quinze régions du Québec ont déclaré au moins un cas d'IIM de sérotype B. Toutefois, près des trois quarts des cas (n= 109; 72 %) se concentrent dans cinq régions, soit celles de Montréal (n= 25; 17 %), la Capitale-Nationale (n= 23; 15 %), Montérégie (n= 22; 15 %), Chaudière-Appalaches (n= 20; 13 %) et Saguenay-Lac-Saint-Jean (n= 19; 12 %). La pondération des autres régions varie entre 0 et 8 %.

Cependant, il importe de souligner qu'au cours des trois dernières années, soit les années post-campagne de vaccination 2014, le nombre de cas d'IIM de sérotype B a fortement diminué au Québec. En effet, de 2015 à 2017, le nombre annuel moyen de cas s'est élevé à 24 comparativement à 40 en 2013-2014.

- c. Le calendrier utilisé a comporté de 2 à 4 doses selon l'âge. En date du 31 août 2016, 100 586 doses de vaccin ont été administrées. Près de 81 % des jeunes visés (2 mois à 20 ans) ont reçu au moins une dose et 75 % ont reçu au moins 2 doses. À ce moment, la campagne était pratiquement terminée. Elle s'est officiellement terminée le 31 janvier 2016 pour rejoindre et offrir la vaccination aux derniers bébés visés, soit nés jusqu'au 31 décembre 2014.

En date du 20 mars 2018, aucun cas d'IIM-B n'a été déclaré au cours des douze derniers mois (période du 21 mars 2017 au 20 mars 2018) dans la population âgée de 20 ans ou moins de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean comparativement à une moyenne de sept cas par année (taux moyen de 11,4 pour 100 000) au cours de la période 2010-2014. De fait, aucun cas de méningocoque de séro groupe B (Men-B) n'a été rapporté dans ce groupe d'âge dans cette région depuis mars 2014.

Dans l'ensemble de la population de cette région, un seul cas a été rapporté au cours des douze derniers mois (femme, 65 ans, cas survenu en septembre 2017) comparativement à une moyenne de dix cas durant la période 2010-2014.

Le bilan épidémiologique réalisé par l'INSPQ semble démontrer une efficacité de la campagne de vaccination au-delà des variations naturelles de l'épidémiologie de ces infections. Avis sur la pertinence d'une intervention visant à contrôler une incidence élevée d'infections invasives à méningocoque de séro groupe B dans l'Est-du-Québec.

https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1801_Infections_Invasives_Meningocoque.pdf

Impact épidémiologique de la campagne de vaccination contre le méningocoque de séro groupe B dans la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, en 2014 : rapport au 31 décembre 2014.

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/1983_impact_vaccination_serogroupeb_saguenay.pdf

- d. Avis sur la pertinence d'un programme de vaccination universelle avec le vaccin méningococcique protéinique à quatre composantes au Québec :
- https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2169_pertinence_vaccination_universelle_vaccin_meningococcique.pdf

Avis du Comité sur l'immunisation du Québec sur la pertinence d'une intervention visant à contrôler une incidence élevée d'infections invasives à méningocoque de séro groupe B dans la région de la Chaudière-Appalaches :

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2168_avis_pertinence_controler_infections_meningocoque_chaudiere_appalaches.pdf

- e. Quelles sont les intentions du ministre à cet égard?

Le suivi de la surveillance épidémiologique par la santé publique permettra de juger des effets à plus long terme de cette campagne et de la nécessité de toute future intervention.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 219

Liste des établissements où la carte d'hôpital unique (par CISSS-CIUSSS) est fonctionnelle au 31 mars 2018

RÉPONSE NO 219

Liste des établissements ayant une carte d'hôpital unique fonctionnelle au 1^{er} avril 2018 :

- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
- Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles
- Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie Est
- Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal
- Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Note :

Contrairement à ce qui a été indiqué en 2017-2018, le Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval n'a pas de carte d'hôpital unique puisque l'Hôpital juif de réadaptation n'est toujours pas intégré, ce qui sera réalisé dans les prochains mois.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 220

Grille de tarifs pour le stationnement de chacun des établissements de santé et de services sociaux, tarifs moyen et médian, et profits engrangés par établissements au cours des trois dernières années

RÉPONSE NO 220

Pour l'année 2017-2018, les établissements doivent se conformer à la circulaire 2016-023 Politique concernant l'exploitation des activités accessoires de type commercial pour la grille de tarification.

QUESTION NO 221

État de situation concernant l'utilisation des électrochocs en matière de traitement en santé mentale. Indiquer les établissements où a lieu cette pratique, le nombre de patients concernés et le nombre de médecins ayant recours à cette méthode

RÉPONSE NO 221

L'Institut canadien de l'information en santé (ICIS) chiffre à moins de 1000 le nombre de personnes traitées par électroconvulsivothérapie (ECT) par année au Québec, ce qui représente à peine 0,3 % des patients souffrants de dépression et un peu plus de 0,01 % de la population. C'est la province canadienne où l'on utilise le moins l'ECT. On en conclut que la modalité n'est que très peu utilisée pour une pathologie aussi fréquente et que les médecins ne la réservent que pour les cas plus graves ou très résistants aux autres traitements.

L'ECT requiert le plateau technique d'un bloc opératoire incluant un service d'anesthésiologie. Ceci limite donc l'offre au sein du réseau aux seuls hôpitaux. Par ailleurs, seuls les psychiatres peuvent offrir cette modalité de traitement. Il y a environ 1000 psychiatres au Québec et seul un très petit nombre de ceux-ci a la compétence pour exercer dans ce domaine, à peine une cinquantaine.

Suit le tableau sur le « Nombre de services médicaux relatifs à l'ECT réalisés par établissement en 2017 ».

TABLEAU I

Nombre de services médicaux¹ relatifs aux électrochocs (sismothérapie et électroconvulsivothérapie²) réalisés par établissement en 2017³			
No de la région Socio-sanitaire	Nom de la région Socio-Sanitaire	Nom de l'établissement	Nombre de services
01	Bas-Saint-Laurent	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DU GRAND-PORTAGE	334
		HOPITAL REGIONAL DE RIMOUSKI	151
	Total - Bas-Saint-Laurent	Total :	485
02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	HOPITAL DE CHICOUTIMI	222
	Total - Saguenay-Lac-Saint-Jean	Total :	284
03	Capitale-Nationale	INSTITUT UNIV.EN SANTE MENTALE DE QUEBEC	1300
	Total - Capitale-Nationale	Total :	1525
04	Mauricie et Centre-du-Québec	HOPITAL SAINTE-CROIX	857
		HOTEL-DIEU D'ARTHABASKA	548
		PAVILLON SAINTE-MARIE	260
	Total - Mauricie et Centre-du-Québec	Total :	1913
05	Estrie	HOPITAL DE GRANBY	56
		HOTEL-DIEU DE SHERBROOKE	673
	Total - Estrie	Total :	731
06	Montréal	HOPITAL DE SOINS PSYCHIATRIQUES DE L'EST-DE-MTL	1582
		HOPITAL DOUGLAS	372
		HOPITAL GENERAL DE MONTREAL	198
		HOPITAL GENERAL DU LAKESHORE	210
		HOPITAL GENERAL JUIF	426
	Total - Montréal	Total :	3123
07	Outaouais	HOPITAL DE HULL	782
	Total - Outaouais	Total :	784
08	Abitibi-Témiscamingue	HOPITAL DE ROUYN-NORANDA	215
	Total - Abitibi-Témiscamingue	Total :	215
09	Total - Côte-Nord	Total :	70
11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	HOPITAL DE MARIA	92
	Total - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	Total :	177
12	Chaudière-Appalaches	HOPITAL DE MONTMAGNY	66
		HOTEL-DIEU DE LEVIS	132
	Total - Chaudière-Appalaches	Total :	216
13	Laval	HOPITAL DE LA CITE-DE-LA-SANTE	294
	Total - Laval	Total :	294
15	Laurentides	HOPITAL REGIONAL DE SAINT-JEROME	196
	Total - Laurentides	Total :	196
16	Montréal	HOPITAL CHARLES LEMOYNE	496
		HOPITAL HONORE-MERCIER	133
		HOPITAL PIERRE-BOUCHER	190
		HOTEL-DIEU DE SOREL	109
	Total - Montréal	Total :	1032
Grand total:		Total:	11 045

Note
1 : Selon nos directives de PRP, les données n'apparaissent pas lorsque : le nombre de patients en cause est plus petit que 5 ou le nombre de dispensateurs est plus petit que 3
2 : Description des codes d'acte ciblés: 00954 Omnis et spécialistes Anesthésie pour électroconvulsivothérapie en centre hospitalier de soins de courte durée. 08977 spécialistes seulement : électroconvulsivothérapie (ECT) - traitement subséquent – en centre hospitalier de soins de courte durée - malade hospitalisé. 08987 spécialistes seulement : électroconvulsivothérapie (ECT) - traitement subséquent - en clinique externe. 15572 spécialistes seulement : électroconvulsivothérapie (ECT) – premier traitement – en centre hospitalier de soins de courte durée- malade hospitalisé. 15585 spécialistes seulement : électroconvulsivothérapie (ECT) – premier traitement – en clinique externe. 15685 spécialistes seulement : électroconvulsivothérapie (ECT) – premier traitement – à domicile. 15688 spécialistes seulement : électroconvulsivothérapie (ECT) – traitement subséquent – à domicile.
3 : Du 1er janvier au 31 décembre de l'année

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 222

Liste des formations, conférences, ateliers ou journées d'activités auxquels ont participé les employés du ministère. Indiquer le lieu, le coût, le nombre de participants et le nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité.

RÉPONSE NO 222

Voir le fichier joint.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

RÉPONSE NO 222

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	250,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	03-avr-17
Québec	- \$	1	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouriste en milieu de travail	03-avr-17
Québec	250,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	03-avr-17
Québec	358,96 \$	2	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Reddition de comptes des établissements du Réseau de la santé et des services sociaux au 31 mars 2017	04-avr-17
Québec	- \$	6	Institut de la gestion financière, section Québec (IGF-Québec)	Les finances du Québec d'ici 2030 : Comment garder le cap malgré les vents de face!	05-avr-17
Montréal	- \$	2	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	RSSS - Nouveautés et reddition de comptes 2016-2017	05-avr-17
Québec	95,10 \$	2	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) - GR : 43	05-avr-17
Québec	250,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	06-avr-17
Québec	101,00 \$	1	INESSS	1er Forum méthodologique	10-avr-17
Québec	- \$	8	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Reddition de comptes des établissements du réseau de la Santé et des Services sociaux au 31 mars 2017	11-avr-17
Québec	322,00 \$	1	Université de Sherbrooke	Normes d'échange d'information clinique	12-avr-17
Québec	17,00 \$	2	Contrôleur des Finances	Renseignements complémentaires à fournir pour l'année financière 2016-2017	13-avr-17
Québec	278,86 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Organisation du travail (Maîtrise en administration publique)	15-avr-17
Québec	278,86 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Amélioration opérationnelle et économique des processus organisationnels (Maîtrise en administration publique)	15-avr-17
Québec	300,62 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Systèmes de santé comparés (DESS en administration publique)	17-avr-17
Québec	1 075,00 \$	5	Association sur l'accès et la protection de l'information (AAPI)	Journée professionnelle en protection de la vie privée et des renseignements personnels	18-avr-17
Québec	- \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme d'apprentissage pour le personnel professionnel - chefs d'équipe - GR : 123	19-avr-17
Québec	140,00 \$	2	Regroupement provincial en santé et bien-être des hommes	Vers une stratégie nationale en santé et bien-être des hommes	20-avr-17
Québec	70,00 \$	2	Regroupement provincial en santé et bien-être des hommes	Vers une stratégie nationale en santé et bien-être des hommes	20-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Gestion de la qualité (Maîtrise en agroéconomie - consommation)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Théorie et mesure de la satisfaction (Maîtrise en agroéconomie - consommation)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Habiletés personnelles de gestion (DESS en administration des affaires)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Système de santé et gestion (DESS en administration des affaires)	21-avr-17
Québec	301,50 \$	1	Université Laval	Légistique II (Microprogramme de deuxième cycle en droit - légistique)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Comptabilité du développement durable (Baccalauréat en administration des affaires)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Basic English 2 (Baccalauréat en administration des affaires)	21-avr-17
Montréal	293,92 \$	1	Université du Québec à Montréal	Laboratoire d'initiation à la relation d'aide (Certificat en intervention psychosociale)	21-avr-17
Montréal	293,92 \$	1	Université du Québec à Montréal	Toxicomanies, dépendances et enjeux psychosociaux en travail social (Certificat en intervention psychosociale)	21-avr-17
Québec	301,50 \$	1	Université Laval	Légistique II (Microprogramme de deuxième cycle en droit - légistique)	21-avr-17
Québec	301,50 \$	1	Université Laval	Introduction aux relations internationales (Certificat en sciences politiques)	21-avr-17
Sherbrooke	451,44 \$	1	Université de Sherbrooke	Pratique de soutien dans un réseau de service (Diplôme de 2e cycle en soutien conseil en gérontologie)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Gestion des avantages sociaux (Certificat en gestion des ressources humaines)	21-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Intermediate English II (Microprogramme en langue anglaise)	21-avr-17
Montréal	422,45 \$	1	Université de Montréal	Séminaire du travail dirigé à la maîtrise en santé et sécurité au travail (Maîtrise en santé et sécurité du travail)	21-avr-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Exercices méthodologiques (Baccalauréat intégré en études internationales et langues modernes)	21-avr-17
Québec	300,62 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Enjeux et défis actuels de gestion en administration publique (Maîtrise en administration publique)	24-avr-17
Québec	301,50 \$	1	Université Laval	Droit administratif I (Baccalauréat en droit)	24-avr-17
Québec	3 975,00 \$	1	AFI Expertise inc.	VMware Horizon (with View): Install, Configure, Manage v7.0	24-avr-17
Québec	740,98 \$	3	Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue	La culture et les réalités autochtones	24-avr-17
Québec	- \$	1	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouristes en milieu de travail	24-avr-17
Québec	348,95 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Gestion budgétaire (Maîtrise en administration publique)	24-avr-17
Québec	65,39 \$	1	Société de formation et d'éducation continue	Ensemble vers une vision intégrée en éthique	25-avr-17
Québec	67,75 \$	1	Institut universitaire du Centre jeunesse de Québec, Boscoville	Journée bilan Paradoxes: un sprint vers l'autonomie	25-avr-17
Québec	735,00 \$	3	Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue	Interventions auprès des autochtones (Wedokodadowim)	25-avr-17
Québec	124,75 \$	2	Institut universitaire du Centre jeunesse de Québec, Boscoville	Les paradoxes de la transition à la vie adulte	25-avr-17
Québec	- \$	4	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Quoi de neuf à surveiller dans le Manuel de comptabilité du secteur public	27-avr-17
Québec	300,62 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Compétence de gestion et développement de carrière (DESS en administration publique)	28-avr-17
Québec	300,62 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Gestion de projets (Programme court de deuxième cycle en management public)	28-avr-17
Québec	348,95 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Gestion des ressources humaines (Programme court de deuxième cycle en management public)	28-avr-17
Québec	294,77 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Organisation du travail (Maîtrise en administration publique)	28-avr-17
Montréal	300,62 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Changements technologiques et gestion des ressources humaines (Maîtrise en administration publique)	28-avr-17
Québec	300,62 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Individus et groupes en milieu organisationnel (Maîtrise en administration publique)	28-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Obligations I: contrat (Baccalauréat en droit)	28-avr-17
Québec	300,00 \$	1	Université Laval	Droit international public général (Baccalauréat en droit)	28-avr-17
Trois-Rivières	320,71 \$	1	Université du Québec à Trois-Rivières	Introduction au marketing (Certificat en administration)	28-avr-17
Québec	314,74 \$	1	Téluq (Télé-université)	La qualité et sa gestion dans les services de santé et services sociaux (Certificat en gestion des services de santé sociaux)	30-avr-17
Québec	250,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	01-mai-17
Montréal	550,22 \$	1	Statistique Canada	Que racontent les statistiques ? (Atelier Statistique Canada)	02-mai-17
Québec	- \$	1	Université Laval	22e journée Conférence - Le Club des utilisateurs SAS de Québec	03-mai-17
Montréal	369,46 \$	2	Groupe LEVIA et Groupe AFNOR	Semaine internationale francophone pour la santé et qualité de vie au travail	04-mai-17
Québec	195,00 \$	1	Université de Sherbrooke	La couverture publique des services de santé au Québec: des fondements à revoir?	04-mai-17
Montréal	250,00 \$	1	Cégep Marie-Victorin	Programme d'information et de préparation à la retraite	08-mai-17
Québec	- \$	4	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Processus interne de la gestion des incidents et des requêtes de services informatiques	09-mai-17
Québec	- \$	5	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Atelier sur l'évaluation du rendement des employés	09-mai-17
Québec	- \$	5	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Processus interne de la gestion des problèmes informatiques	09-mai-17
Québec	- \$	1	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Le syndic vous informe	09-mai-17
Montréal	397,90 \$	1	Association francophone pour le savoir	85e Congrès de l'ACFAS - Association francophone pour le savoir	09-mai-17
Sherbrooke	3 367,51 \$	4	Centre d'expertise en santé de Sherbrooke	Piloter la transformation en innovant au quotidien - 6e Rendez-vous de l'amélioration continue	10-mai-17
Montréal	1 985,00 \$	1	Événements Les Affaires	Mesure et analytique RH	10-mai-17
Québec	578,00 \$	4	Forum des jeunes de la fonction publique	14e Colloque annuel - Investir dans la qualité de vie au travail, ça rapporte!	11-mai-17
Montréal	272,39 \$	1	Association francophone pour le savoir	Dédouaner les données! Accès, utilisation et retombées pour la recherche en santé	11-mai-17
Trois-Rivières	33,93 \$	1	Centre d'excellence sur le partenariat avec les patients et le public	Journées du partenariat patient en action	11-mai-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Boucherville	1 129,66 \$	1	Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec (AGISQ)	L'archiviste médical, partenaire de la qualité de l'information	11-mai-17
Québec	- \$	1	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouristes en milieu de travail	16-mai-17
Québec	- \$	6	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Procédure générique de gestion d'incidents majeurs informatiques	16-mai-17
Québec	- \$	1	Contrôleur des Finances	Cycle budgétaire et budget de dépenses	16-mai-17
Québec	- \$	2	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouriste en milieu de travail	18-mai-17
Québec	977,50 \$	1	Services conseils Hardy	Débiter en SAS par Entreprise Guide	18-mai-17
Québec	- \$	1	Contrôleur des Finances	Les crédits: Assouplissements budgétaires	18-mai-17
Québec	- \$	14	Université du Québec à Trois-Rivières	Implantation d'une salle de pilotage	19-mai-17
Québec	- \$	1	Table de concertation sur agressions à caractère sexuel autochtones à Montréal	La réalité des victimes d'agression sexuelle autochtones à Montréal	24-mai-17
Montréal	465,94 \$	1	Fondation du Dr. Julien	5e Symposium international sur la pédiatrie sociale en communauté	25-mai-17
Montréal	567,86 \$	1	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Forum sur les meilleures pratiques en soutien à domicile	25-mai-17
Québec	- \$	1	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Vos conversations suscitent-elles la confiance?	26-mai-17
Québec	4 750,00 \$	2	AFI Expertise inc.	Deploying and Managing Windows 10 Using Enterprise Services	29-mai-17
Québec	96,74 \$	9	Institut de la gestion financière, section Québec (IGF-Québec)	La gestion stratégique de la performance dans les organisations	31-mai-17
Québec	16,50 \$	1	Contrôleur des Finances	Nouvelles normes en vigueur au 1er avril 2017	31-mai-17
Montréal	1 122,45 \$	1	Regroupement des intervenants en matière d'agression sexuelle (RIMAS)	9e Congrès international francophone sur l'agression sexuelle 2017	31-mai-17
Québec	- \$	2	Ministère de la Famille	Forum Vieillir et vivre ensemble: bilan, échanges et perspectives	01-juin-17
Québec	1 000,00 \$	100	Université Laval	Conférence sur l'éthique et la confidentialité	01-juin-17
Québec	- \$	1	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Éthique et déontologie professionnelle	01-juin-17
Québec	- \$	2	ISACA-Québec	La mise en place d'un programme de protection des renseignements personnels	01-juin-17
Montréal	43,79 \$	1	Communauté de pratique des groupes interdisciplinaires de soutien	2e Symposium sur l'aide médicale à mourir	02-juin-17
Québec	1 000,00 \$	30	Université Laval	Conférence sur l'éthique et la confidentialité	05-juin-17
Montréal	- \$	1	Formation Langevin	Formation de secouristes en milieu de travail	05-juin-17
Toronto	9 758,81 \$	2	Gartner Canada	Gartner CIO & IT Executive Summit	05-juin-17
Québec	239,30 \$	1	Regroupement réseaux santé des personnes au travail (RRSPT)	Introduction à la gestion de la santé et de la sécurité au travail	06-juin-17
Québec	1 000,00 \$	111	Université Laval	Conférence sur l'éthique et la confidentialité	07-juin-17
Québec	- \$	1	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Développez votre capacité de réussite professionnelle	07-juin-17
Québec	166,50 \$	1	Centre de recherche SHERPA	Souffrance sociale et radicalisation: redéfinir la prévention	07-juin-17
Québec	250,00 \$	1	Cégep Marie-Victorin	Programme d'information et de préparation à la retraite	08-juin-17
Québec	950,00 \$	14	Gestion Manon Cléroux inc.	Donner du sens aux alignements stratégiques	08-juin-17
Québec	250,00 \$	1	AFI Expertise inc.	Excel	08-juin-17
Québec	581,75 \$	1	Medias Transcontinental S.E.N.C.	Intelligence d'affaires et analytique: développez la bonne approche BI et créez de la valeur avec vos données	08-juin-17
Sherbrooke	392,57 \$	1	Centre d'expertise clinique en radioprotection	Suivi des doses aux patients de la radiation ionisante d'origine médicale: quelles stratégies et quels outils pour le Québec?	08-juin-17
Québec	- \$	3	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Optimisation et gestion de la performance: valeur ajoutée des CPA dans le secteur public et parapublic	09-juin-17
Montréal	542,84 \$	1	Université du Québec à Montréal	Colloque de recherche: Club de Montréal bis	09-juin-17
Québec	- \$	8	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Colloque des CPA du secteur public et parapublic	09-juin-17
La Malbaie	2 311,45 \$	3	Association québécoise de la logistique et de l'approvisionnement du secteur de la santé	48e congrès de l'Association québécoise de la logistique et de l'approvisionnement du secteur de la santé	14-juin-17
Québec	274,14 \$	1	Université Laval	Charte des droits et libertés (Baccalauréat en droit)	14-juin-17
Montréal	366,00 \$	1	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Colloque CRDS (Centre de répartition des demandes de services dans le cadre de l'accès priorisé aux services spécialisés)	15-juin-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	274,14 \$	1	Université Laval	Droits et libertés de la personne (Certificat en droit)	15-juin-17
Montréal	416,00 \$	2	Réseau 1 Québec (Réseau de connaissances en soins intégrés de première ligne)	Repousser les limites de la recherche 3.0 axée sur le patient	16-juin-17
Québec	274,14 \$	1	Université Laval	Sexualité et culture (Certificat en sciences politiques)	16-juin-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Résolution de problèmes et créativité (Certificat en gestion des ressources humaines)	16-juin-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Santé et sécurité au travail : notions de base (Certificat en gestion des ressources humaines)	16-juin-17
Québec	500,00 \$	4	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	19-juin-17
Québec	- \$	2	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Solution de dotation en ligne : Demande de personnel, repérage et nomination	20-juin-17
Québec	- \$	3	Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue	Journée de sensibilisation à la réalité autochtone	21-juin-17
Québec	- \$	2	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Revue des concepts fondamentaux du processus budgétaire	27-juin-17
Québec	348,95 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Management des organisations publiques	30-juin-17
Québec	6 992,65 \$	4	AFI Expertise inc.	Programmation sur mesure : Java Hibernate + Spring	10-juil-17
Québec	348,95 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Éthique et management public (Maîtrise en administration publique)	10-juil-17
Québec	6 525,00 \$	4	AFI Expertise inc.	Java Hibernate + Spring	10-juil-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Advanced English I (Baccalauréat en études internationales)	14-juil-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Sociétés et cultures d'Aste du Sud-Est d'hier à aujourd'hui (Baccalauréat en études internationales)	14-juil-17
Québec	348,95 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Principes, processus et méthodes d'évaluation des programmes publics (DESS en administration publique)	14-juil-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Intermediate English I (Baccalauréat en administration des affaires)	16-juil-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Économie de la santé (baccalauréat en administration des affaires)	16-juil-17
Québec	348,95 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Structure des organisations (Maîtrise en administration publique)	20-juil-17
Québec	580,00 \$	1	Ateliers de conversation anglaise inc.	Anglais - conversation	03-août-17
Montréal	395,69 \$	1	Université de Montréal	Rédaction temps plein (Doctorat en anthropologie)	10-août-17
Québec	313,89 \$	1	Téluq (Télé-université)	Droit et éthique de la santé et des services sociaux (Certificat en gestion des services de santé et services sociaux)	19-août-17
Québec	7 700,00 \$	3	AFI Expertise inc.	Exchange 2016	21-août-17
Québec	437,00 \$	1	Ordre des conseillers en ressources humaines agréés (CRHA)	Plan de développement pour gestionnaires; pratiques gagnantes pour la conception et la mise en œuvre	30-août-17
Québec	231,60 \$	1	Versalys	Word 2010 - Avancé	30-août-17
Québec	16 500,00 \$	3	Pro Contact Informatique	Commvault Training Unit (nouvelle solution de sauvegarde)	06-sept-17
Québec	- \$	1	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Application C2 - Base	08-sept-17
Québec	- \$	9	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Processus interne de la gestion des incidents et des requêtes de services informatiques	11-sept-17
Québec	28,30 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-N1) - Gr : 50	11-sept-17
Montréal	300,00 \$	1	Cégep Marie-Victorin	Programme d'information et de préparation à la retraite	11-sept-17
Québec	3 090,00 \$	4	L'envol des langues inc. (Groupe LDL)	Conversation anglaise	11-sept-17
Québec	- \$	10	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Processus interne de la gestion des problèmes informatiques	12-sept-17
Québec	- \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	Loi sur les contrats des organismes publics	13-sept-17
Québec	- \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-N1) - Gr : 45	13-sept-17
Québec	- \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-N1) - Gr : 43	19-sept-17
Brossard	699,42 \$	3	Versalys	Excel - Débutant	21-sept-17
Québec	147,55 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme d'apprentissage pour le personnel professionnel - chefs d'équipe - GR : 123	21-sept-17
Québec	- \$	3	Centre du savoir sur mesure (CESAM - UQAC)	Utilisation du matériau bois dans les constructions	22-sept-17
Québec	- \$	2	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouriste en milieu de travail	22-sept-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	18,75 \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	La prévention, un instrument de lutte contre la corruption	26-sept-17
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	Demande de personnel, repérage et nomination	28-sept-17
Québec	300,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	28-sept-17
Québec	1 800,00 \$		ISACA-Québec	Passoport de formation - ISACA Québec	28-sept-17
Québec	4 923,42 \$	16	Université du Québec à Trois-Rivières	Gestion de projets	28-sept-17
Québec	200,00 \$	1	Téluq (Télé-université)	Initiation à la gestion (Baccalauréat en communication)	29-sept-17
Québec	200,00 \$	1	Téluq (Télé-université)	Gestion des ressources humaines (Baccalauréat en communication)	29-sept-17
Québec	313,89 \$	1	Téluq (Télé-université)	Pratique de la gestion dans la santé et des services sociaux (Certificat en gestion de services de santé et sociaux)	30-sept-17
Québec	3 550,00 \$	1	AFT Expertise inc.	Vmware vSphere: Install, Configure, Manage v6.0	02-oct-17
Québec	300,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	02-oct-17
Québec	- \$	1	ISACA-Québec	Technologies émergentes, tendances et perspectives	02-oct-17
Québec	368,00 \$	1	Regroupement réseaux santé des personnes au travail (RRSPT)	Viser une présence et une performance optimales au travail	03-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouriste en milieu de travail	05-oct-17
Québec	300,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	05-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Cadre légal et normatif - Emploi étudiant, stage et processus de qualification particulier	11-oct-17
Québec	300,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	12-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de formation en secourisme du Québec (CFSQ)	Secouriste en milieu de travail	12-oct-17
Québec	- \$	1	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Application C2 - Base	12-oct-17
Québec	- \$	1	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Application C2 - Intermédiaire	12-oct-17
Québec	66,31 \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Animation d'un groupe de codéveloppement interministériel en gestion	16-oct-17
Québec	1 015,00 \$	9	Centre Microbur	Rédaction de courriels professionnels et nétiquette	17-oct-17
Québec	1 015,00 \$	10	Centre Microbur	Rédaction de courriels professionnels et nétiquette	17-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	Interrogations et rapports du Grand Livre	17-oct-17
Québec	140,00 \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Perfectionnement en français I	17-oct-17
Lévis	860,60 \$	2	Ministère de la Sécurité publique	Colloque en sécurité civile	17-oct-17
Québec	- \$	1	CLDC	Application de la directive concernant l'attribution de la rémunération des fonctionnaires	18-oct-17
Laval	495,99 \$	1	Regroupement provincial des comités des usagers (RPCU)	Congrès RPCU 2017	18-oct-17
Montréal	226,73 \$	1	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Colloque national en itinérance: responsabilités collectives et pratiques croisées	19-oct-17
Québec	250,00 \$	2	Centre de services partagés du Québec	Colis (SAGIP)	19-oct-17
Montréal	1 495,00 \$	1	Pyxis Technologies inc.	AGILE	19-oct-17
Montréal	1 495,00 \$	1	Pyxis Technologies inc.	Certification Scrum Master	19-oct-17
Québec	18,00 \$	3	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Journée d'étude des comités d'éthique de la recherche et de leurs partenaires	20-oct-17
Québec	- \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	Portrait et questionnaire sur les pratiques en gestion contractuelle 2016-2017	23-oct-17
Montréal	665,00 \$	1	Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine	8e Congrès québécois sur la maltraitance envers les enfants et les adolescents	23-oct-17
Québec	16,00 \$	11	Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Sécurité sociale	Approche coaching	24-oct-17
Québec	295,00 \$	1	GP-QUÉBEC	Savoir naviguer entre la gouvernance, l'agilité organisationnelle et l'efficacité de vos projets	24-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Solution de dotation en ligne - offre d'emploi en affectation ou en mutation	24-oct-17
Québec	18,00 \$	1	Association des conseillers en gestion des RH	Crédibilité et persuasion, quand la science vient en renfort de la pratique	24-oct-17
Montréal	425,88 \$	2	HEC Montréal	Mini-colloque Pôle Santé HEC Montréal : salles de pilotage	24-oct-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Montréal	1 197,83 \$	9	Centre Microbur	Rédaction de courriels professionnels et netiquette	24-oct-17
Québec	- \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	Loi sur les contrats des organismes publics	24-oct-17
Québec	65,23 \$	1	Alliance des cadres de l'État	La délégation : un acte de leadership	25-oct-17
Québec	- \$	1	CPA Comptables professionnels agréés Canada	L'art de parler en public: présentations axées sur l'auditoire	25-oct-17
Québec	295,00 \$	1	Regroupement réseaux santé des personnes au travail (RRSPT)	Gestion de la diversité culturelle	25-oct-17
Québec	9,00 \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Application de la directive concernant l'attribution de la rémunération des fonctionnaires	25-oct-17
Québec	97,75 \$	3	Contrôleur des Finances	Comptes publics du gouvernement du Québec	25-oct-17
Québec	1 940,00 \$	13	Centre Microbur	Atelier de correction (français)	26-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Solution de dotation en ligne - Demandes de personnel, repérage et nomination	26-oct-17
Montréal	657,20 \$	4	Cégep Marie-Victorin	Programme d'information et de préparation à la retraite	26-oct-17
Québec	120,00 \$	1	Société québécoise d'évaluation de programme	Approches novatrices en évaluation	27-oct-17
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	Écritures d'engagement et de réel	30-oct-17
Montréal	248,60 \$	1	Versalys	Excel 2010 - Débutant	30-oct-17
Québec	2 285,40 \$	11	Acti-Com inc.	Présentations visuelles réussies	31-oct-17
Québec	2 117,66 \$	14	Qualitemps	Organisation du travail efficace	01-nov-17
Québec	- \$	2	Institut de la gestion financière, section Québec (IGF-Québec)	Cyberattaques - Êtes-vous prêts ou prêts?	01-nov-17
Montréal	1 181,25 \$	1	Society of Actuaries	Group & Health Core Canada Exam (Fellow)	01-nov-17
Montréal	1 950,00 \$	9	Acti-Com inc.	Présentations visuelles réussies	02-nov-17
Québec	2 346,00 \$	14	Qualitemps	Animation de réunion	02-nov-17
Québec	180,00 \$	2	Hackfest Communication	Hackfest Québec 2017	03-nov-17
Québec	941,73 \$	6	Agile Québec	Agile Tour 2017	07-nov-17
Québec	275,00 \$	1	Versalys	Interprétation des pluriitifs	09-nov-17
Québec	3 194,00 \$	14	Réseau Action TI	JIQ 2017 - L'événement Affaires et TI	13-nov-17
Montréal	460,88 \$	1	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	Processus de gestion des risques en sécurité civile	14-nov-17
Québec	- \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	Secrétaire de comités de sélection	14-nov-17
Québec	4 339,00 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 56	14-nov-17
Calgary	- \$	1	Inforoute Santé du Canada	Calgary CIO Forum - Leveraging Digital Health Assets (Forum des CIO d'Inforoute)	15-nov-17
Montréal	621,09 \$	2	Regroupement québécois des résidences pour aînés (RQRA)	Miser sur la force de l'équipe	15-nov-17
Québec	4 965,03 \$	16	Université du Québec à Trois-Rivières	Gestion de projets	16-nov-17
Québec	8 664,00 \$	2	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 57	16-nov-17
Montréal	2 134,56 \$	1	North America Primary Care Research Group	45th NAPCRG (North America Primary Care Research Group) Annual Meeting	17-nov-17
Québec	596,57 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Compétences de gestion et développement de carrière	18-nov-17
Québec	1 815,00 \$	23	Regroupement réseaux santé des personnes au travail (RRSPT)	Les problématiques de santé psychologique au travail	20-nov-17
Québec	94,86 \$	3	Secrétariat du Conseil du trésor	Forum des secrétaires de comités de sélection	21-nov-17
Québec	93,00 \$	2	Association des responsables de la gestion des plaintes au gouvernement du Québec (A.D.P.D.)	L'éthique dans le traitement des plaintes : ses dimensions et ses applications	21-nov-17
Québec	2 250,00 \$	15	Acti-Com inc.	Écriture exécutive et stratégique	22-nov-17
Québec	775,00 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Optimiser les processus	22-nov-17
Québec	2 250,00 \$	13	Acti-Com inc.	Écriture exécutive et stratégique	23-nov-17
Montréal	2 170,00 \$	9	Qualitemps	Organisation du travail efficace	23-nov-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	3 376,52 \$	22	Université du Québec à Trois-Rivières	Implantation d'une salle de pilotage	23-nov-17
Montréal	1 300,00 \$	4	Les Éditions du Point en santé et services sociaux	Colloque informatique santé 2017	23-nov-17
Québec	- \$	1	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Planifier et maintenir vos capacités	23-nov-17
Québec	99,00 \$	1	Alliance des cadres de l'État	L'utilisation des réseaux sociaux au travail : quelles sont les balises?	24-nov-17
Québec	- \$	1	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	La planification stratégique, une approche LEAN	24-nov-17
Québec	- \$	2	Ordre des comptables professionnels agréés du Québec (CPA)	Outils d'analyse financière pour CAP auditeur	27-nov-17
Québec	- \$	3	Secrétariat du Conseil du trésor	Nouveaux annexes et Autorisation du dirigeant de l'organisme	28-nov-17
Montréal	4 856,52 \$	12	Université du Québec à Trois-Rivières	Gestion de projets	28-nov-17
Québec	140,00 \$	1	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Perfectionnement en français écrit 2	28-nov-17
Québec	- \$	4	Red Hat	Journée Red Hat	28-nov-17
Québec	- \$	1	Talend	Journée de découverte - Ville de Québec	28-nov-17
Montréal	1 950,00 \$	8	Acti-Com inc.	Écriture exécutive et stratégique	29-nov-17
Québec	300,00 \$	1	Commission scolaire de la Capitale	Programme d'information et de préparation à la retraite	30-nov-17
Longueuil	203,37 \$	1	Service québécois d'expertise en troubles graves du comportement	16e Colloque annuel en TGC (Troubles graves du comportement)	30-nov-17
Québec	- \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	Nouveaux annexes et autorisation du dirigeant de l'organisme	30-nov-17
Québec	65,23 \$	1	Alliance des cadres de l'État	La délégation : un acte de leadership	30-nov-17
Québec	8 662,28 \$	2	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 59	30-nov-17
Montréal	4 325,00 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 60	30-nov-17
Québec	3 500,00 \$	5	Alias Formation inc.	Adobe Captivate - Niveau intermédiaire	04-déc-17
Québec	2 541,50 \$	2	Pxyis Technologies inc.	Certification Professional Scrum Product Owner	04-déc-17
Québec	2 306,56 \$	12	Acti-Com inc.	Présentations visuelles réussies	05-déc-17
Québec	187,50 \$	1	Acti-Com inc.	Présentations visuelles réussies	05-déc-17
Québec	- \$	23	Ministère de la Santé et des Services sociaux	Rédaction - Formulaires "demande autorisation d'un contrat-DAC" et "demande autorisation d'un avenant-DAA"	05-déc-17
Québec	1 226,00 \$	2	Québec international	Forum de l'industrie de la santé de Québec	05-déc-17
Québec	- \$	1	ISACA-Québec	Journée conférence sur l'utilité des audits TI	05-déc-17
Québec	13 107,64 \$	38	Association pour la santé publique du Québec (ASPO)	Les 2e journées annuelles de santé publique	05-déc-17
Québec	- \$	5	Institut de la gestion financière, section Québec (IGF-Québec)	Prosperité et nouvelle géopolitique internationale: perspectives pour le Québec	06-déc-17
Québec	295,00 \$	1	Institut national de santé publique	Journées annuelles de santé publique	06-déc-17
Québec	- \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 45	07-déc-17
Québec	- \$	1	Secrétariat du Conseil du trésor	Nouveaux annexes et autorisation du dirigeant de l'organisme	08-déc-17
Québec	308,76 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Enjeux contemporains de gestion dans les organisations de services de santé et de services sociaux (DESS-gestionnaires)	09-déc-17
Québec	358,41 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Management des organisations publiques (Microprogramme 2e cycle admi.publique)	11-déc-17
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	SAGIR - Mode Datetrack	11-déc-17
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	SAGIR - Utilisation de Web Adi	11-déc-17
Québec	48,01 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 50	12-déc-17
Québec	4 388,70 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 53	12-déc-17
Québec	4 325,00 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 53	12-déc-17
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	SAGIR - Responsable dossiers personnes	12-déc-17
Québec	- \$	22	Université du Québec à Trois-Rivières	Salle de pilotage tactique et opérationnel	12-déc-17

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	853,56 \$	16	versalys	Transition Lotus Notes vers Outlook 2013	13-déc-17
Québec	323,25 \$	1	Téluq (Télé-université)	Pratique de la gestion dans le domaine de la santé et des services sociaux (certificat geston services santé et services)	14-déc-17
Trois-Rivières	307,89 \$	1	Université du Québec à Trois-Rivières	Systèmes d'information pour fins de gestion (Certificat en administration)	14-déc-17
Québec	- \$	2	Centre de services partagés du Québec	LSA-05 Élaboration et réception de demandes d'acquisition	14-déc-17
Québec	76,36 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 43	14-déc-17
Québec	347,28 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Gestion des ressources humaines dans les administrations publiques (Diplôme-Études sup. admin.pub. - gestionnaires)	15-déc-17
Québec	339,45 \$	1	Université Laval	Fondements en relations industrielles (Bac multidisciplinaire)	15-déc-17
Québec	309,45 \$	1	Université Laval	Grammaire et rédaction (Bac multidisciplinaire)	15-déc-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Sujets spéciaux en comptabilité financière (Bac-administration affaires-comptabilité)	15-déc-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Intermediate English II (Bac administration affaires - comptabilité)	15-déc-17
Montréal	336,14 \$	1	Université du Québec à Montréal	Travail social et jeunesse (Certificat en intervention psychosociale)	15-déc-17
Québec	358,76 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Principes et enjeux de l'administration publique (Prog court 2e Cycle en admin. publique)	15-déc-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Méthodologie de la recherche (Maîtrise en sciences de la consommation)	15-déc-17
Québec	200,00 \$	1	Université Laval	Satisfaction, qualité, clientèle - création et validation des instruments de mesure (Maîtrise en sciences de la consommation)	15-déc-17
Québec	- \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Cercle des jeunes leaders de l'administration publique	15-déc-17
Québec	323,25 \$	1	Téluq (Télé-université)	Droit et éthique de la santé et des services sociaux (Certificat en gestion des services de santé et des services sociaux)	15-déc-17
Québec	309,45 \$	1	Université Laval	Habilités personnelles de gestion (Maîtrise en sciences de l'administration - développement personnes et organisation)	15-déc-17
Québec	400,00 \$	1	Université Laval	Activité de recherche - Thèse 2 (Doctorat en économique)	15-déc-17
Québec	700,00 \$	4	Centre de leadership et développement des compétences (CLDC)	Groupes interministériels de codéveloppement en gestion	15-déc-17
Québec	309,45 \$	1	Université Laval	Droit pénal (Bac en droit)	16-déc-17
Québec	309,45 \$	1	Université Laval	Gestion de projets (Microprogramme 2e cycle - Administration des affaires)	16-déc-17
Sherbrooke	177,91 \$	1	Université de Sherbrooke	Gestion des risques et sécurité de l'information en santé (Diplôme 2e cycle - informatique de la santé)	17-déc-17
Sherbrooke	177,92 \$	1	Université de Sherbrooke	Ateliers sur les outils pour l'utilisation des normes (Diplôme 2e cycle - informatique de la santé)	17-déc-17
Québec	133,33 \$	1	Université Laval	Droit des biens (Certificat en droit)	18-déc-17
Québec	133,33 \$	1	Université Laval	Droit des personnes (Certificat en droit)	18-déc-17
Québec	133,33 \$	1	Université Laval	Documentation juridique et rédaction d'une note de recherche (Certificat en droit)	18-déc-17
Québec	308,69 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Enjeux contemporains de gestion dans les organisations de services de santé et de services sociaux) (Maîtrise en adm. publ.)	18-déc-17
Montréal	200,00 \$	1	HEC Montréal	Gestion de la rémunération (Certificat en gestion ressources humaines)	23-déc-17
Montréal	200,00 \$	1	HEC Montréal	Droit du travail (Certificat en gestion ressources humaines)	23-déc-17
Québec	4 311,00 \$	1	École Nationale d'Administration publique (ÉNAP)	Programme gouvernemental d'apprentissage du gestionnaire-leader (PGAGL-NI) Gr : 55	28-déc-17
Québec	200,00 \$	1	Téluq (Télé-université)	Méthodologie de la recherche sociale (Bac. en communication)	31-déc-17
Québec	200,00 \$	1	Téluq (Télé-université)	Initiation à la gestion de projets (Bac. en communication)	31-déc-17
Montréal	1 055,00 \$	1	Technologia formation	Utilisation du Framework Spring (Java)	15-janv-18
Québec	170,00 \$	13	Formation Qualitemps	Organisation du travail efficace	16-janv-18
Québec	2 366,00 \$	15	Formation Qualitemps	Animation de réunion	17-janv-18
Québec	- \$	16	Université du Québec à Trois-Rivières	Gestion de projets	18-janv-18
Québec	11,95 \$	1	Hôpital de l'Enfant-Jésus	Journée d'étude sur l'évaluation en soins spirituels	19-janv-18
Québec	16,00 \$	14	Regroupement réseaux santé des personnes au travail (RRSPT)	Comment agir comme facilitateur dans les conflits au travail	23-janv-18
Québec	3 500,00 \$	5	Alias Formation inc.	Adobe Captivate - Niveau intermédiaire	24-janv-18
Québec	- \$	1	Contrôleur des Finances	CLIF : Contrôles organisationnels	24-janv-18
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	SAGIR - Offre d'emploi en affectation ou en mutation	24-janv-18

Lieu	Coût	Nb de participants	Nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité	Nom de la formation ou de l'activité	Date de participation
Québec	1 015,00 \$	12	Centre Microbur	Rédaction de courriels professionnels et netiquette	24-janv-18
Québec	1 095,75 \$	16	Centre Microbur	Rédaction de courriels professionnels et netiquette	24-janv-18
Ottawa	5 000,00 \$	2	Choquette Technology Associates inc.	TFS Training: Full Lifecycle Development with TFS 2015	29-janv-18
Montréal	159,10 \$	1	Institut national de santé publique	Création d'un réseau québécois d'information publique sur les substances psychoactives	30-janv-18
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	Administration des examens écrits	31-janv-18
Québec	1 900,00 \$	11	Centre Microbur	Atelier de correction (français)	31-janv-18
Québec	74,00 \$	1	Regroupement réseaux santé des personnes au travail (RRSPT)	Alcool et drogues : droits et obligations	01-févr-18
Québec	3 725,00 \$	5	L'envol des langues inc. (Groupe LDL)	Conversation anglaise	05-févr-18
Victoria	- \$	1	Inforoute Santé du Canada	Forum d'hiver des CIO d'Inforoute Santé Canada	06-févr-18
Québec	1 900,00 \$	10	Centre Microbur	Atelier de correction (français)	06-févr-18
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	Emploi en ligne - Demandes de personnel, repérage et nomination	07-févr-18
Québec	3 400,00 \$	31	AFI Expertise inc.	Collaboration	07-févr-18
Québec	35,36 \$	7	Contrôleurs des Finances	Normes comptables et d'audit applicables dans le secteur public : principaux changements à surveiller	09-févr-18
Québec	65,00 \$	1	Association des économistes québécois	Journée d'économie appliquée 2018	09-févr-18
Montréal	620,00 \$	7	versafys	Transition Lotus Notes vers Outlook 2013	12-févr-18
Québec	2 210,00 \$	8	Formation Qualitemps	Animation de réunion	13-févr-18
Québec	2 440,00 \$	14	Formation Qualitemps	Organisation du travail efficace	14-févr-18
Québec	- \$	12	Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Sécurité sociale	Leadership responsabilisant	15-févr-18
Montréal	293,88 \$	1	Barreau du Québec	Les grands rendez-vous de la formation	15-févr-18
Québec	430,00 \$	1	Fondation du CHU de Québec	Traumatologie HEJ 2017	15-févr-18
Québec	- \$	1	Oracle entreprise	Réseau pour les architectes d'entreprises du gouvernement du Québec	19-févr-18
Québec	- \$	1	Microsoft	Advanced Security Workshops	20-févr-18
Québec	- \$	1	Centre de services partagés du Québec	Classification des emplois dans la fonction publique	21-févr-18
Montréal	2 270,00 \$	9	Formation Qualitemps	Animation de réunion	21-févr-18
Québec	2 600,00 \$	13	Réseau DOF	Pratique du rôle conseil	22-févr-18
Québec	- \$	9	Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Sécurité sociale	Leadership responsabilisant	27-févr-18
Québec	- \$	1	ISACA-Québec	La transformation des TI dans les entreprises à l'époque de l'infonuagique	27-févr-18
Québec	- \$	2	Centre de services partagés du Québec	Solution de dotation en ligne	27-févr-18
Québec	- \$	1	Institut de la gestion financière, section Québec (IGF-Québec)	Divulgateur d'acte répréhensible: Pourquoi et pour qui ?	28-févr-18
Québec	1 682,50 \$	9	Université du Québec à Trois-Rivières	Sensibilisation salle de pilotage	28-févr-18
Québec	1 682,50 \$	8	Université du Québec à Trois-Rivières	Sensibilisation salle de pilotage	28-févr-18
Total coût	284 669,11 \$				
Total nb de participants		1328			

QUESTION NO 223

État de situation au sujet de la fluoration de l'eau au Québec.

RÉPONSE NO 223

La fluoration de l'eau potable est une mesure de prévention de la carie dentaire reconnue comme étant efficace, sûre et très économique par la communauté médicale et scientifique nationale et internationale. Selon les autorités de santé publique, cette mesure est indispensable afin de diminuer la prévalence de la carie dentaire et les coûts associés, et ce, dans toutes les couches de la société et pour tous les groupes d'âge de la population.

Afin de réduire la prévalence de la carie dentaire et d'optimiser l'exposition de la population au fluorure, différentes mesures sont proposées dans le Programme national de santé publique (PNSP) 2015-2025 afin de promouvoir et de soutenir le développement de politiques publiques favorables à la santé, notamment en matière de fluoration de l'eau potable.

Pour ce faire, différentes actions sont prévues avec le soutien de l'Institut national de santé publique du Québec, dont l'accompagnement des municipalités dans le déploiement de la fluoration de l'eau potable.

Le Programme québécois de fluoration de l'eau potable vise à soutenir financièrement les municipalités souhaitant instaurer la fluoration de l'eau potable. Il découle de la Loi sur la santé publique qui prévoit que le Programme national de santé publique doit inclure des actions pour inciter à la fluoration de l'eau et que le ministre de la Santé et des Services sociaux peut verser une subvention à tout propriétaire d'une station de traitement de l'eau potable pour instaurer la fluoration. Il fixe aussi les paramètres administratifs liés à l'aide financière accordée ainsi que les normes et les directives d'installation, de fonctionnement et de contrôle de la qualité de la fluoration de l'eau potable.

Malgré ce programme d'aide financière, le déploiement de la fluoration de l'eau potable rencontre, au Québec, d'importantes difficultés. Dans l'ensemble, les municipalités sont réticentes à appliquer cette mesure de santé publique compte tenu de la mobilisation des opposants à la fluoration. Les autorités municipales sont d'avis que c'est au gouvernement de légiférer pour imposer la fluoration et, par conséquent, d'en assumer la responsabilité civile.

Aujourd'hui, moins de 3 % de la population québécoise a accès à l'eau fluorée, comparativement à 75 % pour les résidents des États-Unis, 71 % pour les résidents de l'Ontario et environ 40 % pour l'ensemble du Canada. Bien que la ville de Montmagny envisage de reprendre la fluoration sur son territoire, seulement cinq municipalités participent actuellement au Programme québécois de fluoration de l'eau potable soit les villes de Châteauguay, Dorval, Lévis (secteur Saint-Romuald), Pointe-Claire et Saint-Georges.

Au Québec, les opposants interviennent activement auprès des municipalités pour faire cesser la fluoration. C'est dans ce contexte que les villes de Richmond et de La Prairie ont procédé à l'arrêt de la fluoration récemment et que la ville de Trois-Rivières a décidé d'arrêter ses travaux de réfection de son système de fluoration et, par conséquent, de ne plus fluorer son eau potable. Cette décision des municipalités de procéder à l'arrêt de la fluoration ne peut, sous aucun prétexte, être associée à la reconnaissance d'un risque potentiel de la fluoration de l'eau potable pour la santé en général ou l'environnement.

L'arrêt de la fluoration, et ce, sans entente préalable avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), peut entraîner pour les villes participantes au Programme québécois de fluoration de l'eau potable une pénalité financière. Cette pénalité est fixée tenant compte du montant et de la date de l'aide financière accordée pour la fluoration, et ce, selon les taux suivant : moins de 5 ans : 80 % de la subvention à rembourser; de 5 à 9 ans : 50 % de la subvention; de 10 à 19 ans : 25 % de la subvention; 20 ans et plus : aucune pénalité. Selon ces modalités administratives, la ville de Richmond a dû rembourser au MSSS la somme de 127 152 \$, soit 50 % de la subvention accordée (254 304 \$), alors qu'aucune somme n'est exigée à la ville de La Prairie étant donné que la subvention accordée remonte à plus de 20 ans. En ce qui concerne la ville de Trois-Rivières, cette dernière a dû rembourser au MSSS la somme de 240 000\$, représentant 80% de l'aide financière accordée.

Une recherche clinique sur la santé buccodentaire des jeunes en lien avec la fluoration de l'eau potable est présentement en cours. La cueillette des données qui s'est déroulée dans les villes de Trois-Rivières, Châteauguay et Montmagny est maintenant complétée. Un rapport sera déposé au cours de la prochaine année et permettra de mieux documenter les bénéfices de la fluoration sur la santé buccodentaire des jeunes Québécois.

De plus, les résultats d'un sondage mené en octobre 2015 à Châteauguay (municipalité fluorée depuis de nombreuses années) par la firme Léger ont révélé que 50 % des Châteauguois interrogés étaient en faveur de la fluoration de l'eau potable.

Enfin, rappelons qu'en avril 2013, la Commission de la santé et des services sociaux a tenu des audiences publiques sur la fluoration de l'eau potable. En conclusion, les membres de la commission ont recommandé :

- que la fluoration de l'eau potable ne soit ni une mesure obligatoire ni interdite;
- que le Programme québécois de fluoration de l'eau potable soit maintenu;
- que les municipalités soient encouragées à rendre disponible la fluoration de l'eau potable, tout en favorisant une plus grande acceptabilité sociale de cette mesure par l'éducation;
- que soit assurée une veille afin de suivre l'évolution des données scientifiques en ce domaine;
- qu'une mise à jour régulière des données probantes soit effectuée et que ces données soient rendues disponibles auprès de la population et de tous les groupes intéressés.

QUESTION NO 224

État de situation sur la norme « Entreprise en santé ». Nombre d'entreprises qui ont présentement cette certification. Nombre d'entreprises qui ont obtenu cette certification depuis la mise en place du programme.

RÉPONSE NO 224

CONTEXTE

À l'automne 2007, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) s'est engagé dans une démarche visant une certification selon la norme Entreprise en santé (BNQ 9700-800 « Prévention, promotion et pratiques organisationnelles favorables à la santé en milieu de travail »). Cette norme poursuit deux objectifs, soit celui de spécifier un ensemble d'actions qui contribuent de façon significative à la santé des personnes en milieu de travail, et celui de reconnaître les efforts des entreprises au moyen d'une certification. Concrètement, ce programme de certification amène les entreprises à agir dans les quatre sphères d'activité reconnues comme ayant un impact significatif sur la santé et le mieux-être du personnel, soit : les pratiques de gestion, l'environnement de travail, la conciliation travail et vie personnelle et les habitudes de vie.

À la suite de la démonstration en janvier et mars 2010 que les processus et pratiques en place étaient conformes aux exigences de la norme, le Bureau de normalisation du Québec (BNQ) a accordé au Ministère, en juin 2010, la certification « Entreprise en santé ».

Ensuite, le MSSS a poursuivi ses actions et a fait un pas de plus en avril 2013 en devenant le premier ministère à obtenir la certification « Entreprise en santé – Élite ». Ce niveau d'engagement implique que les interventions et les sphères d'activité touchées soient plus nombreuses et que la santé et le mieux-être sont davantage intégrés dans la culture de l'organisation et dans ses processus de gestion. Le niveau de certification Élite a été confirmé au MSSS lors des audits de maintien réalisés en février 2014, 2015, 2016, 2017 et 2018.

Lors du renouvellement annuel de la certification, le MSSS incorpore à son Plan d'action de nouvelles actions en lien avec les résultats des sondages réalisés auprès des employés, et ce, en adéquation avec les quatre sphères d'activité citées précédemment.

En tant que pionnier dans l'acquisition de la certification « Entreprise en santé – Élite », le MSSS est interpellé régulièrement par d'autres ministères afin de partager ses réalisations. Cependant, en ce qui concerne les données sur le nombre d'entreprises qui détiennent cette certification ou qui l'ont obtenue depuis la mise en place du programme, elles ne sont pas connues du MSSS. En effet, cette certification est chapeautée par le BNQ.

QUESTION NO 225

État de situation au sujet de la politique du médicament :

- a) état de mise en œuvre de chacune des mesures;
- b) sommes investies pour chacune des mesures depuis le dépôt de la politique.

RÉPONSE NO 225

- a) La réponse est fournie ci-après.
- b) Aucun budget additionnel n'a été accordé pour permettre l'opérationnalisation des mesures prévues à la Politique du médicament. Les sommes requises ont donc été prises à même le budget déjà consenti au ministère de la Santé et des Services sociaux, à la Régie de l'assurance maladie du Québec, au Conseil du médicament et à l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux. Ces sommes n'ont fait l'objet d'aucune comptabilisation particulière.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
1	Maintenir une accessibilité balisée par une Liste de médicaments qui prévoit, dans certains cas, des indications ou conditions de paiement précises (médicaments d'exception, médicaments avec suivi).	Assouplir la procédure actuelle de demande d'autorisation pour un médicament d'exception lorsque possible par : ▪ le regroupement de certains médicaments ayant la même indication afin qu'une autorisation pour l'un d'entre eux donne accès à l'ensemble du groupe; ▪ la transmission d'un code inscrit par le prescripteur en remplacement du formulaire actuel; ▪ la transmission des formulaires et l'autorisation des demandes en recourant davantage au service en ligne.	En continu En continu Réalisé	Implanté le 25 avril 2007 Les discussions entre l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) et la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) ont été initiées.
2	Choisir les médicaments qui seront inscrits à la liste sur la base des données scientifiques probantes qui démontrent la valeur thérapeutique. Lorsque cette dernière est démontrée, les autres critères sont pris en considération.	Créer une nouvelle section de médicaments avec suivi.	Réalisé	
3	Assouplir davantage le processus administratif lié à la confection et à la gestion de la Liste de médicaments afin d'en augmenter l'efficacité.	Mettre en place un mécanisme administratif permettant de modifier plus rapidement la liste pour les cas de routine (baisse de prix, correction de nature administrative, etc.).	Réalisé	Mécanisme rendu effectif le 18 avril 2007.

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
		Modifier les dates limites de soumission des demandes d'inscription pour les médicaments génériques pour permettre leur inscription plus rapidement. Procéder à la diffusion officielle des Listes de médicaments du Régime général d'assurance médicaments (RGAM) et des établissements par l'intermédiaire d'un site Web.	Réalisé	Diffusion sur le site Web de la RAMQ depuis le 18 avril 2007.
4	Assurer une plus grande transparence du processus et des décisions relativement à l'inscription d'un médicament aux Listes de médicaments du RGAM et des établissements de santé.	Rendre public le plan de travail du Conseil du médicament en ce qui concerne l'évaluation des médicaments. Permettre que les cliniciens et les citoyens aient la possibilité de contribuer au processus d'évaluation des médicaments, en transmettant leurs commentaires au Conseil du médicament, par l'intermédiaire de leurs associations ou groupes respectifs et qu'ils aient un meilleur accès aux motifs qui sous-tendent les décisions d'inscription.	Réalisé	Depuis septembre 2007
5	• Maintenir la Liste de médicaments des établissements de santé. • Maintenir pour les établissements la possibilité, inscrite dans la Loi sur les services de santé et les services sociaux, de choisir des médicaments dans cette liste dans un objectif de saine gestion tout en assurant aux personnes traitées, qu'elles soient admises ou hébergées, un accès aux médicaments requis par leur état de santé. • Conserver les mécanismes actuels de la Loi sur les services de santé et les services sociaux qui permettent aux		Réalisé	Depuis septembre 2007

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
	établissements de fournir des médicaments qui ne sont pas inscrits à la Liste de médicaments des établissements de santé. Rappeler aux établissements leur responsabilité de rendre accessibles aux patients des médicaments non inscrits aux listes lorsque ceux-ci leur sont prescrits dans le cadre des activités de cet établissement.			
6	Définir les circonstances où un citoyen, traité sur une base ambulatoire, pourrait se faire administrer, en établissement de soins généraux et spécialisés, un médicament acquis en milieu communautaire afin de faciliter la circulation de l'usager au sein des réseaux locaux de services et des corridors de services.			
7	Préciser les règles devant encadrer les activités de recherche tenues dans les divers établissements du réseau de la santé et des services sociaux.	Réaffirmer la responsabilité des Conseils d'administration des établissements et des fabricants pharmaceutiques pour maintenir l'accès aux traitements médicamenteux, lorsque requis. Cela pourrait être le cas même après l'émission de l'avis de conformité : - Rappeler aux Conseils d'administration des établissements et aux médecins y œuvrant, les mécanismes encadrant la fourniture des médicaments (même ceux offerts à titre gracieux) par un établissement. - Sensibiliser les ordres et les associations professionnels concernés aux effets des stratégies de commercialisation présentées aux cliniciens comme des « études cliniques de phase IV ».	Réalisé	Le 28 février 2007, le MSSS a envoyé une lettre aux présidents des Comités d'éthique de la recherche des

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
		▪ Confier aux Conseils d'administration des établissements concernés l'obligation d'informer le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) des activités de recherche visant des médicaments potentiellement coûteux, dès qu'elles sont amorcées. ▪ S'assurer que les participants à des activités de recherche soient informés du processus et des critères d'inscription des médicaments utilisés par le Conseil du médicament.	Réalisé	établissements du réseau de la santé et des services sociaux
8	Demander au Conseil du médicament de développer un cadre d'évaluation des médicaments commercialisés utilisés dans le traitement des maladies métaboliques héréditaires rares qui tiendrait compte des particularités de ces maladies et de ces patients dans une optique de financement par l'intermédiaire du RGAM ou des établissements de santé et de services sociaux.		Réalisé	
9	Poursuivre le déploiement du plan d'action ministériel pour la planification de la main-d'œuvre en pharmacie avec les partenaires concernés. Poursuivre la mise en œuvre du plan d'action ministériel concernant la révision du circuit du médicament en établissement de santé.		En continu En continu	

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
10	Maintenir l'accessibilité financière aux médicaments en tenant compte de la capacité de payer des citoyens (franchise, coassurance et prime). Interdire la facturation à la personne assurée pour remplir le formulaire relatif au médicament d'exception ou au patient d'exception.		Réalisé	Gratuité pour les PA SRG maximal depuis le 1 ^{er} juillet 2005. Gratuité pour les prestataires de l'assistance-emploi sans contraintes sévères à l'emploi et pour les personnes âgées recevant au moins 94 % du SRG maximal depuis le 1 ^{er} juillet 2007.
11	Mettre fin, à compter du 18 avril 2007, à la politique de non-augmentation du prix des médicaments et instaurer un mécanisme pour encadrer l'augmentation des prix des médicaments.	Autoriser les hausses de prix seulement au mois d'avril de chaque année, lors d'une mise à jour de la Liste de médicaments. Autoriser uniquement les médicaments inscrits à la Liste de médicaments depuis au moins deux ans à faire l'objet d'une hausse de prix. Limiter l'indexation annuelle du prix des produits inscrits à la Liste de médicaments à un taux maximal correspondant à l'évolution de l'indice d'ensemble des prix à la consommation (IPC) au Québec. Pour la première année d'application, le taux maximal permis correspondra au taux utilisé pour l'indexation des paramètres du Régime fiscal des particuliers pour l'année 2007, soit 2,03 %. Permettre à un fabricant de cumuler l'indexation qui n'aurait pas été prise au cours de l'une des deux années précédentes. Toutefois, la hausse globale de prix ne pourra excéder 1,5 fois la hausse normalement permise pour l'année en cours, selon l'évolution annuelle de l'IPC. Par ailleurs, aucune hausse de prix ne pourra être obtenue rétroactivement pour la période	Réalisé	Conformément à ce qui a été annoncé par le ministre des Finances et de l'Économie du Québec, lors du discours sur le budget du 20 novembre 2012, et à la suite des décisions prises par le ministre de la Santé et des Services sociaux, le mécanisme d'indexation annuelle des prix des produits inscrits à la Liste de médicaments a été aboli en 2013. Cette abolition a été prolongée <i>sine die</i> .

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
		durant laquelle la politique de non-augmentation de prix était en vigueur. Donner la possibilité au ministre d'établir un prix maximal payable si la hausse de prix demandée par le fabricant excède le taux maximal permis tel qu'il a été défini précédemment. L'écart entre le prix payé et le prix maximal payable ne sera pas comptabilisé dans le calcul du plafond de contribution de l'assuré. Maintenir l'exigence pour les fabricants d'offrir au régime public le meilleur prix consenti à tout régime provincial d'assurance médicaments au Canada. Permettre, sur une base très exceptionnelle, une hausse supérieure à celle définie précédemment lorsqu'il s'agit d'un produit dont le retrait de la liste pourrait entraîner des conséquences sérieuses pour la santé des personnes ou pour le RGAM.		
12	Permettre la conclusion d'ententes prévoyant des contributions de la part des fabricants de médicaments, afin d'atténuer l'impact sur le régime public de la hausse de prix permise.		En continu	À la suite du discours sur le budget du 20 novembre 2012, les ententes qui étaient en cours ont été résiliées.
13	Encadrer le prix des médicaments génériques, dès juin 2007.	Limiter le prix des médicaments génériques inscrits à la Liste de médicaments à 60 % du prix du médicament innovateur, pour un premier médicament générique, et à 54 % à partir du deuxième médicament générique. Maintenir l'exigence pour le fabricant d'offrir au régime public québécois le meilleur prix consenti à tout régime public provincial au Canada.	Réalisé	Les balises de prix ont été mises en œuvre le 1^{er} février 2008. Ces balises ont été abolies le 24 avril 2015 puisque l'évolution des prix à l'échelle canadienne (différentes vagues de baisse de prix) ont rendu ces balises caduques. L'engagement réglementaire du fabricant à l'égard du meilleur prix au Canada est maintenu. À ce sujet, soulignons que le Québec profite des baisses de

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
		Permettre, sur une base très exceptionnelle, un prix supérieur à ces balises lorsque le retrait de la liste pourrait entraîner des conséquences sérieuses pour la santé des personnes ou pour le RGAM.		prix qui découlent des balises de prix mises en œuvre, depuis 2013, par l'Alliance pancanadienne pharmaceutique (APP). Le Québec est formellement membre de l'APP depuis septembre 2015. Par ailleurs, le ministre de la Santé et des Services sociaux a conclu, en juillet 2017, une entente quinquennale avec l'Association canadienne du médicament générique prévoyant des économies annuelles de 304 M\$ sur le coût des médicaments génériques.
14	Demander que le Conseil du médicament ajoute aux motifs d'évaluation prioritaire des médicaments un élément qui tient compte du potentiel significatif d'économies pour le régime public, en sus des motifs qu'il utilise déjà.		Réalisé	Depuis août 2007. L'INESSS poursuit les travaux du Conseil du médicament dans ce domaine
15	Revoir la marge bénéficiaire des grossistes en médicaments.	Fixer la marge bénéficiaire des grossistes à un maximum de 7 %. Appliquer un plafond de 28 \$ pour les médicaments de 400 \$ et plus.	Réalisé	Modifications réglementaires : entrée en vigueur le 31 janvier 2008. Lors du discours sur le budget du 20 novembre 2012, le ministre des Finances et de l'Économie du Québec a annoncé une révision de la marge bénéficiaire accordée aux grossistes en médicaments. Aucune modification n'a toutefois été apportée par la suite. La marge maximale est actuellement de 6,5 % avec un plafond de 39 \$ applicable aux produits dont le prix est d'au moins 600 \$.

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
16 & 17	Maintenir le mandat du Conseil du médicament au regard de l'usage optimal afin de favoriser une action concertée qui s'articule autour de la définition de l'usage optimal des médicaments adoptée par celui-ci. S'assurer que la table de concertation du médicament, qui est sous la responsabilité du Conseil du médicament, réalise le mandat que lui confère la loi afin qu'elle devienne un forum privilégié en matière d'usage optimal des médicaments.		Réalisé	Depuis le 19 janvier 2011, les articles de la Loi sur l'assurance médicaments concernant la table de concertation du médicament et le Conseil du médicament ont été abolis.
18	Demander au Conseil du médicament de mettre en place des moyens en vue de favoriser l'usage optimal comme la révision de la médication à domicile, la transmission de l'intention thérapeutique et l'envoi de profils de prescription.			Depuis le 19 janvier 2011, les articles de la Loi sur l'assurance médicaments concernant le Conseil du médicament ont été abolis. Ces projets ont été retirés du plan de travail de l'INESSS avec l'aval du ministre, compte tenu de la situation.
19	Faciliter les interventions privilégiées pour améliorer la circulation de l'information clinique entre les professionnels de la santé, notamment sur les médicaments et l'intention thérapeutique; Mettre à la disposition de cliniciens des outils informatisés en vue de favoriser l'usage optimal des médicaments telle la prescription électronique.			S'inscrit à l'intérieur du déploiement du Plan d'informatisation du réseau de la santé et des services sociaux.
20	Rendre disponible, en seconde ligne au service Info-Santé, un service Info-médicaments accessible en tout temps.			Reporté en fonction des disponibilités budgétaires.

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
21	Mettre en place différentes mesures de sensibilisation et d'information sur l'usage optimal des médicaments adaptés et accessibles aux citoyens afin de favoriser l'adoption et le maintien d'un comportement responsable en regard de leur santé.	Poursuivre la campagne d'information sur le bon usage des médicaments, de trois ans, qui cible à la fois les citoyens et les professionnels de la santé. Concevoir et diffuser des outils pour faire connaître les résultats des activités de recherche du Conseil du médicament ainsi que les recommandations qui en découlent. Créer un site Web lié au portail santé gouvernemental présentant de l'information objective et valide à la population sur les médicaments et leur usage après l'implantation du service Info-Médicaments.	Réalisé En continu Réalisé	
22	Favoriser l'intégration du concept de l'usage optimal des médicaments à la formation universitaire des médecins, des pharmaciens et des autres professionnels de la santé concernés.		Réalisé	
23	Préciser les exigences, notamment en matière d'usage optimal et de pérennité, que doivent remplir les initiatives de gestion thérapeutique proposées ou soutenues par l'industrie pharmaceutique dans les établissements de santé et de services sociaux en cohérence avec les orientations ministérielles en matière de gestion des maladies chroniques. Préciser les responsabilités des agences et des établissements de santé et de services sociaux lorsqu'ils s'associent à des fabricants de produits pharmaceutiques dans un programme de gestion thérapeutique.			

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
24	Établir des règles claires et encadrer les pratiques commerciales pour l'ensemble des fabricants de médicaments et des grossistes.	Apporter des modifications à l'engagement du fabricant pour : Préciser que les avantages consentis par un fabricant à un pharmacien propriétaire, sous la forme d'allocations professionnelles permises par règlement, ne doivent pas excéder 20 % de la valeur des ventes de ce fabricant au pharmacien propriétaire. Ces allocations professionnelles devront être utilisées pour financer les activités reliées à l'exploitation de la pharmacie qui permettent d'améliorer la prestation de services à la population, notamment les activités de développement des services professionnels en pharmacie et l'achat d'équipements utilisés à ces fins. L'octroi de ces avantages devra se faire de manière transparente et vérifiable par tous les organismes concernés (MSSS, RAMQ, Revenu Québec, etc.). Chaque fabricant devra ainsi produire un rapport annuel détaillé des allocations professionnelles qu'il a versées à chacun des pharmaciens propriétaires du Québec. Les pharmaciens seront soumis à des mécanismes aléatoires de vérification des sommes reçues ainsi que de leur utilisation. En outre, la RAMQ pourra exercer une compensation directe auprès du pharmacien qui aurait reçu des avantages non autorisés dans l'engagement du fabricant. Il convient de souligner que les allocations professionnelles feront l'objet d'une évaluation après deux années d'application. Par ailleurs, l'octroi d'avantages par un fabricant à une	Réalisé	L'encadrement réglementaire (notamment le plafond de 20 % sur les allocations professionnelles) est entré en vigueur le 4 novembre 2007. Le plafond des allocations professionnelles a été modifié en deux étapes : 16,5 % de la valeur des ventes d'un fabricant dans une pharmacie (avril 2011) et 15 % (avril 2012). À la suite d'une modification réglementaire entrée en vigueur le 28 avril 2016, le plafond a été porté à 25 % pendant six mois, puis à 30 % pour les trois mois suivants. À compter de janvier 2017 et jusqu'en octobre 2017, le plafond a été aboli. Depuis lors, le plafond de 15 % a été rétabli.

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
		chaîne ou à une bannière de pharmacies de même qu'à un grossiste sera strictement interdit, sauf dans le cas où un avantage transite par un grossiste, mais est destiné en totalité à un pharmacien propriétaire. Dans ce cas, le transit devra se faire de manière transparente et vérifiable par tous les organismes concernés. Exiger que les fabricants de médicaments génériques et les grossistes se dotent d'un code de pratiques commerciales propre prévoyant notamment un mécanisme de règlement des différends. Ces codes, ainsi que celui de l'association appelée « Les compagnies de recherche du Canada (Rx&D) » devront être soumises au ministre pour appréciation et approbation. Préciser, dans la formule de l'engagement du fabricant, que celui-ci s'engage à garantir le prix de vente pour un an ainsi qu'un approvisionnement suffisant tout au long de la durée de la validité de la liste, soit quatre mois. Ajouter une clause à l'effet de respecter les codes de pratiques commerciales en vigueur et de s'engager à respecter, dans le cadre de ses activités promotionnelles, les critères d'usage optimal des médicaments adoptés par le Conseil du médicament. Encadrer dans l'engagement du fabricant la distribution des échantillons sur le territoire québécois.	En continu Reporté En continu	Les dispositions législatives relatives aux codes de pratiques commerciales sont entrées en vigueur le 21 avril 2008.
25	Inciter les fabricants de médicaments innovateurs et l'Ordre des pharmaciens du Québec à collaborer pour élaborer un code d'éthique des intervenants en éducation pharmaceutique continue.		Réalisé	

No.	Propositions Politique du médicament	Moyens Politique du médicament	Échéancier	Note
26	Maintenir la règle de 15 ans dans sa forme actuelle et ne pas instaurer un système de prix de référence.		Réalisé	Conformément à ce qui a été annoncé par le ministre des Finances et de l'Économie du Québec lors du discours sur le budget du 20 novembre 2012, la règle de 15 ans a été abolie le 14 janvier 2013.
27	Négocier des ententes générales de partenariat avec les associations de fabricants de médicaments innovateurs et génériques afin de permettre la réalisation de mesures structurantes, notamment la recherche et l'évaluation, l'information aux citoyens, ainsi que la formation des professionnels de la santé.			
	Négocier des ententes spécifiques de partenariat avec les fabricants concernés par une problématique liée à une classe de médicaments afin de permettre la mise en place d'un plan d'action permettant de corriger une tendance d'usage non optimal.		En continu	
28	Conclure, en fonction des résultats des analyses du risque, des ententes de partage de risques financiers avec les fabricants, lesquelles ententes porteraient sur des médicaments particuliers et viseraient à prévenir un dérapage financier.		En continu	
29	Mettre en place un forum permanent d'échanges pour favoriser un dialogue fructueux entre le MSSS, le ministère de l'Énergie, de l'Innovation et des Exportations, ainsi que l'industrie biopharmaceutique.		Décembre 2010	Première réunion tenue le 8 octobre 2010. À la suite du Forum québécois sur les sciences de la vie tenu le 1 ^{er} juin 2012, le Forum permanent d'échanges a été élargi et porte maintenant sur les médicaments et les technologies en santé. Aucune rencontre du Forum n'a eu lieu depuis octobre 2012.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 226

Impact financier découlant de la mise en œuvre de la politique du médicament, par année, depuis sa mise en vigueur, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 226

La réponse à cette question est fournie à la question n° 225 b des questions particulières de l'Opposition officielle.

QUESTION NO 227

État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG de mettre en place des mécanismes pour assurer le suivi des prix payés par les établissements dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).

RÉPONSE NO 227

Échéancier : Mars 2018

Réalisé : Les trois groupes d'approvisionnements en commun du réseau, soit SigmaSanté, le Groupe d'approvisionnement en commun de l'Est du Québec (GACEQ) et le Groupe d'approvisionnement en commun de l'Ouest du Québec (GACOQ) ont accès à l'ensemble des prix des médicaments sous contrats, à la suite d'un appel d'offres et conséquemment aux adjudications dans le logiciel d'approvisionnement en commun unifié. Une liste de prix à jour est accessible en tout temps pour les groupes d'approvisionnement en commun afin de permettre la vérification des prix du marché. Des vérifications périodiques sont effectuées avec les prix disponibles de la Régie de l'assurance maladie du Québec.

Avec l'implantation d'un système d'information unique LAC¹ au sein des trois regroupements d'approvisionnement en juin 2016, le suivi des prix payés par les établissements est fait systématiquement, car les six ou sept contrats de médicaments en vigueur en 2014 ont été réduits à trois (juin 2017 pour l'entrée en vigueur d'un nouveau contrat pour le GACOQ) à la suite des processus successifs d'appels au marché suivant :

- 2015 : pour les établissements membres de SigmaSanté;
- 2016 : pour les établissements membres du GACEQ;
- 2017 : pour les établissements membres du GACOQ;
- 2018 : pour les établissements membres de SigmaSanté.

Ce cycle itératif de trois appels d'offres successifs par territoire de desserte des groupes d'approvisionnement en commun permet de minimiser le risque d'avoir un même fournisseur pour l'ensemble du réseau et d'avoir des alternatives advenant des problèmes de ruptures.

Un comité provincial des pharmaciens a été mis en place. Celui-ci veille notamment à identifier les opportunités de regroupement, les meilleures stratégies d'appels au marché ainsi que de convenir d'une mécanique de suivi de prix pour l'ensemble des contrats en vigueur.

En projet à moyen terme : L'unification du catalogue provincial des produits pharmaceutiques et la détermination d'un identifiant unique sont présentement en cours. De plus, une mise en place d'indicateurs de résultats par l'entremise des identifiants uniques est à venir dans un deuxième temps.

La mise en place d'un système unique de gestion des activités administrative (projet SI-GFA) viendra supporter ce projet ainsi que la gestion d'une seule base de données s'articulant autour des normes internationales, notamment par l'utilisation d'un identifiant unique des produits pharmaceutiques pour le réseau de la santé et des services sociaux.

¹ LAC Logiciel d'achat en commun

QUESTION NO 228

État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG d'agir pour favoriser la mise en commun par les établissements d'outils d'aide à la décision et de suivi de l'utilisation des médicaments dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).

RÉPONSE NO 228

La mise en place d'un chantier sur la pertinence clinique, ayant débuté à l'automne 2015, constitue une première étape du suivi de la recommandation du Vérificateur général du Québec visant à favoriser la mise en commun par les établissements d'outils d'aide à la décision et de suivi de l'utilisation des médicaments. L'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) a été mandaté pour identifier différents moyens permettant de favoriser un usage plus approprié d'un certain nombre de médicaments. Le volet du chantier qui porte sur l'usage optimal des médicaments est chapeauté par un comité de gouvernance ministériel dont le mandat et la composition ont été approuvés par le ministre de la Santé et des Services sociaux. Le comité de gouvernance est composé du ministère de la Santé et des Services sociaux, de la Régie de l'assurance maladie du Québec, de l'INESSS, de l'Ordre des pharmaciens du Québec et du Collège des médecins du Québec.

QUESTION NO 229

État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG d'établir des orientations relatives à la main-d'œuvre en pharmacie d'établissement, notamment quant à l'offre de services et à la hiérarchisation des services pharmaceutiques en fonction des besoins, et en faire le suivi, dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).

RÉPONSE NO 229

À la suite de la publication du rapport du Vérificateur général du Québec, les travaux amorcés en janvier 2013 et visant à définir des orientations en matière de services pharmaceutiques, notamment au chapitre de la main-d'œuvre et de la hiérarchisation des services en fonction des besoins des patients, se sont poursuivis.

Toutefois, avec l'adoption de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales (RLRQ, chapitre 0-7.2), il est apparu nécessaire de laisser un certain temps au réseau pour se restructurer et uniformiser les pratiques et les systèmes d'information. Par ailleurs, des actions ont été posées (ex. : nomination d'un seul chef de département de pharmacie par établissement, rémunération des pharmaciens chefs et de leurs adjoints) et d'autres se poursuivent (ex. : systèmes d'information et exigences en matière de formation du personnel technique) pour optimiser l'organisation des départements de pharmacie et atteindre l'efficience souhaitée.

QUESTION NO 230

État de situation sur l'encadrement de certaines pratiques des coopératives de santé.

RÉPONSE NO 230

Les deux seuls modèles soutenus par le MSSS sont les groupes de médecine de famille (GMF) et les groupes de médecine de famille réseau (superclinique).

Les médecins de famille pratiquant dans un modèle d'affaires de type COOP et qui sont rémunérés par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) sont tenus de respecter les lois et les ententes concernant la rémunération médicale. Les services de santé offerts en COOP et qui sont assurés par l'État doivent être accessibles à tous. Aucune discrimination d'accès aux services ne peut être liée à la capacité de payer pour être membre ou encore liée à l'appartenance à la COOP.

Les plaintes et les situations irrégulières liées à la facturation ou aux cotisations sont portées à l'attention de la RAMQ. C'est cet organisme qui a le mandat d'appliquer la Loi sur l'Assurance maladie du Québec. En ce sens, la RAMQ a la possibilité d'ouvrir des enquêtes sur des pratiques et des situations problématiques dans les COOP de santé.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 231

Nombre d'enquêtes présentement en cours sur des COOP santé.

RÉPONSE NO 231

Aucune enquête n'est en cours sur les COOP de santé.

QUESTION NO 232

État de situation sur le financement des RUIS relativement à la coordination des services en matière de douleur chronique.

RÉPONSE NO 232

Subventions destinées aux RUIS pour la douleur depuis la mise en place du programme	
	2017-2018
RUIS Université de Montréal	100 000 \$
RUIS Université McGill	100 000 \$
RUIS Université de Sherbrooke	100 000 \$
RUIS Université Laval	100 000 \$
Total	400 000 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 233

Liste et détail des initiatives interprovinciales en matière de santé découlant des conférences des premiers ministres ou des ministres provinciaux de la Santé depuis 2000, et description de la participation du Québec à ces initiatives. Inclure la liste et le détail des initiatives auxquelles le Québec participe, ne participe pas ou participe en partie seulement.

RÉPONSE NO 233

Année	Provenance	Nom de l'initiative	Participation du Québec
2017	Conseil de la fédération	Groupe de travail sur la légalisation et la réglementation du cannabis	Oui
2017	Conseil de la fédération	Groupe de travail sur le développement et la mise en œuvre d'un régime national d'assurance médicament	Oui
2017	Conseil de la fédération	Groupes de travail sur l'achat conjoint de fournitures médicales	Oui
2017	Conférence des ministres	Groupe de travail FPT sur les indicateurs en soins à domicile et en santé mentale pour effectuer le suivi de l'accord en santé	Observateur
2017	Conférence des ministres	Groupe de travail sur la mise en place d'une stratégie pancanadienne sur la démence	Non

QUESTION NO 234

Bilan du Programme national de santé publique.

RÉPONSE NO 234

Implantation du Programme national de santé publique 2015-2025

Le nouveau Programme national de santé publique (PNSP), qui couvre la période 2015-2025, propose 55 services répartis selon cinq axes. Un premier axe transversal porte sur la surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants, auxquels s'ajoutent quatre axes d'intervention :

1. Le développement global des enfants et des jeunes;
2. L'adoption de modes de vie et la création d'environnements sains et sécuritaires;
3. La prévention des maladies infectieuses;
4. La gestion des risques et des menaces pour la santé et la préparation aux urgences sanitaires.

Chacun de ces axes constitue en quelque sorte un grand champ de pratiques en santé publique. Comme le prévoit la Stratégie de mise en œuvre du PNSP, des plans d'action thématiques ont été élaborés pour chacun des axes afin de préciser les actions à réaliser, le partage des rôles et des responsabilités entre le ministère de la Santé et des Services sociaux, l'Institut national de santé publique du Québec, les centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) et centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS), ainsi que les cibles à atteindre pour chaque service, et ce, pour le premier cycle d'implantation du PNSP (2015 à 2020).

Un plan d'action régional (PAR) de santé publique a été élaboré par le directeur de santé publique de chaque région sociosanitaire, sur la base du PNSP et des plans d'action thématiques. Le PAR permet d'adapter les services de santé publique, dans leur mise en œuvre, en fonction des contextes propres à chaque territoire et des besoins qui en découlent. Les nouveaux PAR ont été adoptés en 2016 ou 2017 par les conseils d'administration des CISSS et des CIUSSS et sont depuis mis en œuvre sous la responsabilité des directeurs de santé publique.

Le suivi de l'implantation des services de santé publique fait partie intégrante de la Stratégie globale d'évaluation du PNSP et vise à mesurer le degré d'implantation des services de santé publique aux paliers national et territorial, et ce, à des fins de planification, de mise en œuvre ou d'évaluation, incluant la reddition de comptes auprès des autorités ministérielles. Ce suivi fait actuellement l'objet d'une mise à jour. Un premier exercice de suivi aura lieu à l'automne 2018. Un tableau de bord permettra de suivre l'évolution de l'implantation des services sur une base régulière en fonction de cibles d'amélioration de la performance visant une amélioration en continu de l'action de santé publique. Des travaux ont présentement cours afin de déterminer les cibles d'amélioration ainsi que les indicateurs concernés et en développer de nouveaux, s'il y a lieu.

Puisque le PNSP a été révisé en 2015 et que le suivi de l'implantation des services de santé publique fait depuis l'objet d'une mise à jour, il n'y a pas de données disponibles à cet effet pour les quatre dernières années.

QUESTION NO 235

Total des sommes investies en santé publique au cours des cinq dernières années ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 235

Les dernières données disponibles mises à jour sont celles du contour financier 2016-2017. Ces montants représentent les dépenses de chaque région pour l'année 2016-2017. Ils incluent les dépenses territoriales (suprarégionales, régionales et locales) ainsi que les crédits alloués aux organismes communautaires. Ces montants ne comprennent pas la rémunération des médecins œuvrant en santé publique.

	2016-2017 (\$)
RSS 01 Bas-Saint-Laurent	8 705 208
RSS 02 Saguenay--Lac-Saint-Jean	14 354 916
RSS 03 Capitale-Nationale	26 138 351
RSS 04 Mauricie et Centre-du-Québec	24 885 782
RSS 05 Estrie	19 746 851
RSS 06 Montréal	72 624 121
RSS 07 Outaouais	12 443 438
RSS 08 Abitibi-Témiscamingue	9 402 032
RSS 09 Côte-Nord	6 379 115
RSS 10 Nord-du-Québec	2 463 593
RSS 11 Gaspésie--Îles-de-la-Madeleine	6 394 085
RSS 12 Chaudière-Appalaches	17 216 059
RSS 13 Laval	11 462 325
RSS 14 Lanaudière	16 249 273
RSS 15 Laurentides	16 484 161
RSS 16 Montérégie	39 312 772
RSS 17 Nunavik	10 568 465
RSS 18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	2 541 003
TOTAL QUÉBEC	317 371 549

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 236

État de situation et détail (liste des postes coupés, abolis et non comblés, des mesures abandonnées, etc.) des compressions ou optimisations réalisées en santé publique en 2015-2016, en 2016-2017, en 2017-2018 ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 236

L'optimisation en santé publique de 23,7 millions a été applicable dès 2015-2016.

La mise en place de ces mesures était sous la responsabilité de chacun des établissements, qui découlait notamment de l'application de la loi 10 (*Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales*).

Toutefois, en février 2015, les orientations suivantes ont été transmises par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) :

- Optimiser les processus de travail et prioriser les services administratifs comme première cible de diminution budgétaire;
- Resserrer l'offre de services de santé publique autour des interventions les plus pertinentes, et ce, en cohérence avec les travaux de révision du Programme national de santé publique (PNSP);
- Organiser et réaliser certaines activités sur une base nationale ou suprarégionale, pour plus d'efficience;
- Au cours de l'année 2015-2016, s'assurer de l'efficience de toutes les activités de santé publique, en considérant les opportunités que représente l'intégration des ressources régionales et locales dans un même établissement.

À titre d'exemple, voici quelques mesures proposées :

- Optimisation et réduction des dépenses de bureau dont la réduction des dépenses de fournitures de bureau, de congrès et de formation et optimisation des frais de déplacement;
- Diminution des dépenses de fonctionnement : services achetés, publicité et communication, location d'équipement;
- Intégration administrative de la première et de la deuxième ligne en santé publique, permettant des gains d'efficience;
- Centralisation de certaines activités de santé publique : gestion de banques de données, production de l'information sur l'état de santé, production de documents d'information à la population, etc.

Il n'y a aucune compression pour 2016-2017 et pour 2017-2018. Aucune compression n'est prévue non plus pour 2018-2019.

QUESTION NO 237

État de situation et ventilation des 2 M\$ annoncés en prévention et en saines habitudes de vie au budget 2016-2017.

RÉPONSE NO 237

Les 2 M\$ récurrents annoncés en prévention et en saines habitudes de vie au budget 2016-2017 servent à financer le Défi Santé de l'organisme Capsana, dont la programmation est dorénavant accessible tout au long de l'année.

Ainsi, depuis 2016, la programmation inclut quatre nouveaux volets qui se sont ajoutés aux activités antérieures du Défi Santé :

- le CLUB Défi Santé : un dossier personnel sécurisé, accessible à l'année, permettant à chaque participant d'enregistrer son profil et d'évaluer sa progression à l'aide d'un questionnaire santé;
- les CHAMPIONS de la santé : des ambassadeurs inspirants provenant de différentes sphères de la vie québécoise qui pourront partager leur expérience d'adoption d'un mode de vie sain;
- les RENDEZ-VOUS santé : des événements ponctuels ayant lieu tout au long de l'année partout sur le territoire québécois;
- les PUSHES prévention : des communications sporadiques avec un porte-parole médical, en collaboration avec des organisations nationales.

La programmation vise à mobiliser et à soutenir les municipalités, les communautés locales et les jeunes familles afin de favoriser l'adoption de saines habitudes dans la population québécoise. Elle s'adresse également à tout un réseau d'entreprises qui appuient, collaborent et font la promotion du Défi Santé auprès de leurs employés et de leurs équipes.

Les retombées de l'édition 2017 du Défi Santé :

- Plus de 95 000 Québécois se sont inscrits au Défi Santé.
- Plus de 16 000 Québécois ont rempli le nouveau questionnaire santé.
- 609 municipalités et communautés locales ont mis en place une programmation pour soutenir l'adoption de saines habitudes de vie.
- 116 députés de l'Assemblée nationale du Québec se sont engagés à parrainer une activité faisant la promotion des saines habitudes de vie dans leur comté.
- Plus de 200 entreprises ont participé au Défi Santé.
- Le Défi Santé a connu une notoriété de 61 %, une hausse de 7 % en comparaison à 2016.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 238

Sommes, ventilées par année, prévues dans le cadre de la Politique gouvernementale de prévention en santé.

RÉPONSE NO 238

**POLITIQUE GOUVERNEMENTALE DE PRÉVENTION EN SANTÉ :
PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIEL 2017-2021**

	Années financières				Total 2017-2021
	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	
Total annuel	20 000 000 \$	20 000 000 \$	20 000 000 \$	20 000 000 \$	80 000 000 \$

QUESTION NO 239

État de situation concernant la mise en place d'une réglementation en ce qui concerne la cigarette électronique, incluant le nombre de constats d'infraction émis.

RÉPONSE NO 239

La Loi visant à renforcer la lutte contre le tabagisme adoptée en novembre 2015 a assujéti la cigarette électronique à la Loi concernant la lutte contre le tabagisme. De ce fait, elle est encadrée comme les produits du tabac sous plusieurs aspects tels que la vente, la promotion, la publicité et les commandites, l'usage dans les lieux publics, etc. Il n'est pas possible de connaître précisément le nombre de constats d'infraction pour les fumeurs de cigarettes électroniques versus la cigarette traditionnelle. Par contre, ce sont 295 constats d'infraction qui ont été émis aux points de vente de cigarettes électroniques depuis l'entrée en vigueur de la loi, soit du 26 novembre 2015 jusqu'au 31 mars 2018.

Pour plus de détails, vous référer à la Loi concernant la lutte contre le tabagisme.

QUESTION NO 240

État de situation, au 31 mars 2018, de la mise en place d'un affichage nutritionnel obligatoire dans les établissements de restauration rapide. Prévisions budgétaires et échéancier pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 240

À l'heure actuelle, il n'est pas prévu d'instaurer un affichage nutritionnel obligatoire dans les établissements de restauration rapide.

QUESTION NO 241

État de situation des actions du gouvernement en matière de prévention afin de réduire la consommation de boissons sucrées. Prévisions budgétaires et échéancier pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 241

Les boissons sucrées incluent toutes les boissons non alcoolisées auxquelles des sucres ont été ajoutés au cours de leur fabrication (boissons gazeuses régulières, boissons à saveur de fruits, boissons pour sportifs, eaux vitaminées et boissons énergisantes). Certaines études ont mis en relation la consommation de boissons sucrées et la prévalence d'embonpoint, d'obésité, de diabète de type 2 et de carie dentaire. Selon les lignes directrices de l'Organisation mondiale de la Santé, un adulte ou un adolescent ne devrait pas consommer plus de 12 cuillères à thé de sucre par jour, et idéalement pas plus de 6 cuillères à thé. Une cannette de boisson gazeuse contient à elle seule 10 cuillères à thé de sucre.

Les boissons sucrées sont les plus grands contributeurs à l'apport en sucre ajouté dans l'alimentation de tous les Québécois âgés d'un an ou plus. Ce sont les adolescents qui sont les plus grands consommateurs de boissons sucrées au Québec. En effet, plus du quart d'entre eux consomme au moins une boisson sucrée chaque jour. Près d'un adulte sur cinq en consomme quotidiennement. Même chez les tout-petits, la consommation de boissons sucrées s'avère préoccupante.

Comme pour d'autres facteurs de risque modifiables de maladies chroniques, diminuer la consommation de boissons sucrées demande d'investir dans de nombreux secteurs et une diversité de mesures en cohérence avec l'ensemble des objectifs poursuivis. Ainsi, neuf mesures de santé publique sur les boissons sucrées ont été adoptées en 2015. Ces mesures s'inscrivent comme une priorité dans le plan d'action thématique tripartite du Programme national de santé publique (2015-2020). La mise en œuvre de ces actions est sous la responsabilité du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), en collaboration avec les directions de santé publique des établissements du réseau de la santé et des services sociaux et l'Institut national de santé publique du Québec. Au cours de la prochaine année, des actions de sensibilisation se dérouleront dans les milieux scolaires et municipaux notamment.

Le MSSS a octroyé une aide financière de 100 000 \$ à l'Association pour la santé publique du Québec pour l'édition 2017-2018 de la campagne de sensibilisation *J'ai soif de santé!* Cette aide financière vise la bonification et l'intensification des différentes composantes de la campagne dans les écoles et les camps de vacances ainsi que le développement d'un microsite. La campagne *J'ai soif de santé!* s'inscrit en complémentarité aux mesures de santé publique sur les boissons sucrées.

Le Plan d'action interministériel 2017-2021 (PAI) de la Politique gouvernementale de prévention en santé (PGPS) prévoit une action pour la réalisation d'un projet pilote visant la promotion de la consommation d'eau potable non embouteillée (VisezEau®) en milieu scolaire et l'évaluation de la pertinence d'un déploiement élargi. Pour cette action, le MSSS a octroyé une aide financière au Centre hospitalier universitaire de Québec – Université Laval de 500 000 \$ pour l'exercice financier 2017-2018. Cette aide financière s'inscrit dans le budget annuel totalisant 20 M\$ pour la réalisation des diverses mesures du PAI, conformément à ce qui a été annoncé lors du discours du budget 2017-2018.

Pour l'ensemble des quatre années du PAI, il est prévu qu'un montant total de 1 500 000 \$ soit accordé pour la mise en œuvre de cette action.

La PGPS prévoit également la mise en place d'un chantier interministériel afin d'étudier la pertinence et la faisabilité d'instaurer une taxe sur les boissons sucrées, dont les revenus seraient investis en prévention.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 242

État de situation en matière d'écart de financement interrégional, en dollars et en pourcentage, par région sociosanitaire et par programme.

RÉPONSE NO 242

La réponse à cette question est fournie en annexe.

LES ÉCARTS PAR PROGRAMME-SERVICES 2017-2018

et l'écart relatif par rapport à la dépense de référence

Région	Services généraux	Santé physique	Santé mentale	Santé publique	Soutien à l'autonomie des PA	Déficience intellectuelle et TSA	Déficience physique	Dépendances	Jeunes en difficulté	TOTAL programmes-services	Écart relatif
RSS 01 Bas-Saint-Laurent	5 304 497 \$	9 922 238 \$	2 004 243 \$	(1 489 706 \$)	(10 476 545 \$)	502 648 \$	5 736 207 \$	490 164 \$	4 043 613 \$	16 037 359 \$	3,4%
RSS 02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	3 580 073 \$	1 890 473 \$	3 766 345 \$	1 995 681 \$	(13 112 483 \$)	4 912 985 \$	6 793 916 \$	856 088 \$	5 685 769 \$	16 368 846 \$	2,8%
RSS 03 Capitale-Nationale	17 894 826 \$	15 221 917 \$	31 393 215 \$	559 297 \$	(10 514 318 \$)	2 409 748 \$	9 370 882 \$	2 168 584 \$	4 218 482 \$	72 722 633 \$	4,1%
RSS 04 Mauricie et Centre-du-Québec	(3 421 022 \$)	(29 476 883 \$)	(6 967 500 \$)	2 818 530 \$	(15 703 893 \$)	1 998 603 \$	1 659 206 \$	2 169 078 \$	6 823 368 \$	(40 100 513 \$)	-3,9%
RSS 05 Estrie	4 136 522 \$	(13 138 845 \$)	(18 658 817 \$)	824 514 \$	(13 122 803 \$)	(2 987 481 \$)	3 244 015 \$	100 340 \$	4 719 406 \$	(34 883 151 \$)	-3,7%
RSS 06 Montréal	(18 614 612 \$)	60 827 293 \$	35 928 148 \$	9 095 616 \$	85 931 306 \$	10 743 696 \$	2 225 596 \$	(651 883 \$)	(30 182 342 \$)	155 302 816 \$	3,0%
RSS 07 Outaouais	3 402 933 \$	3 127 171 \$	(7 845 663 \$)	(1 483 044 \$)	(3 379 634 \$)	(4 749 471 \$)	119 514 \$	(1 778 234 \$)	(3 297 066 \$)	(15 883 494 \$)	-2,7%
RSS 08 Abitibi-Témiscamingue	1 807 616 \$	(6 074 135 \$)	(59 194 \$)	179 848 \$	4 409 840 \$	3 477 284 \$	4 378 923 \$	963 908 \$	2 872 024 \$	11 956 114 \$	3,7%
RSS 09 Côte-Nord	388 464 \$	1 753 370 \$	481 807 \$	(1 837 974 \$)	2 709 685 \$	(804 620 \$)	(101 116 \$)	236 954 \$	3 312 266 \$	6 138 837 \$	2,6%
RSS 10 Nord-du-Québec											
RSS 11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1 860 854 \$	10 488 550 \$	1 431 027 \$	(14 695 \$)	(1 160 598 \$)	(1 176 405 \$)	2 117 560 \$	753 446 \$	1 455 883 \$	15 755 622 \$	7,0%
RSS 12 Chaudière-Appalaches	3 299 252 \$	(22 418 537 \$)	(2 754 170 \$)	1 999 446 \$	(13 141 851 \$)	11 817 798 \$	(210 304 \$)	1 386 869 \$	3 594 746 \$	(16 426 751 \$)	-2,3%
RSS 13 Laval	209 778 \$	(5 983 955 \$)	9 096 682 \$	(1 477 522 \$)	(3 279 045 \$)	(1 290 590 \$)	(653 315 \$)	775 457 \$	(5 298 550 \$)	(7 901 059 \$)	-1,3%
RSS 14 Lanaudière	(5 113 792 \$)	(5 122 126 \$)	(4 613 384 \$)	(2 759 507 \$)	16 574 306 \$	(6 770 598 \$)	(4 588 659 \$)	(1 972 805 \$)	(3 640 479 \$)	(18 007 041 \$)	-2,6%
RSS 15 Laurentides	(5 795 614 \$)	(551 760 \$)	(10 748 510 \$)	(3 700 855 \$)	(21 246 418 \$)	(3 076 023 \$)	(4 890 142 \$)	(2 168 555 \$)	7 674 219 \$	(44 503 659 \$)	-5,2%
RSS 16 Montérégie	(8 939 775 \$)	(20 464 770 \$)	(32 454 229 \$)	(4 709 629 \$)	(4 487 548 \$)	(15 007 574 \$)	(25 202 285 \$)	(3 329 410 \$)	(1 981 340 \$)	(116 576 560 \$)	-5,9%
RSS 17 Nunavik											
RSS 18 Terres-Cries-de-la-Baie-James											
TOTAL des écarts positifs	41 884 814 \$	103 231 012 \$	84 101 466 \$	17 472 932 \$	109 625 136 \$	35 862 762 \$	35 645 820 \$	9 900 886 \$	44 399 776 \$	294 282 228 \$	1,8%
TOTAL des écarts négatifs	(41 884 814 \$)	(103 231 012 \$)	(84 101 466 \$)	(17 472 932 \$)	(109 625 136 \$)	(35 862 762 \$)	(35 645 820 \$)	(9 900 886 \$)	(44 399 776 \$)	(294 282 228 \$)	

N.B. : écarts positifs = surplus relatif de ressources
écarts négatifs = manque relatif de ressources

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 243

Mesures mises en place en 2017-2018 pour réduire ou éliminer l'écart de financement interrégional ainsi que mesures prévues pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 243

Le mode d'allocation des ressources du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) est l'instrument privilégié permettant de faire progresser l'équité interrégionale d'accès aux services. Pour y parvenir, le MSSS a choisi d'utiliser les crédits de développement pour réduire les écarts d'équité entre les régions. Ainsi, au cours de 2017-2018, le mode d'allocation a été utilisé afin de réduire les écarts dans les différents programmes-services en accordant davantage de financement aux régions en déficit relatif de ressources. De plus, un montant de 60 M\$ a été accordé aux régions présentant à la fois un écart relatif supérieur à 2,2 %, écart moyen provincial, et une croissance de la population supérieure ou très près de la moyenne du Québec.

Pour l'exercice financier 2018-2019, le MSSS aura redressé l'équité interrégionale pour l'ensemble des programmes-services à l'aide d'un investissement de 300 M\$ aux régions en déficit relatif de ressources. Par cet investissement, l'équité interrégionale sera atteinte. Ainsi, le financement interrégional pour les prochaines années résultera principalement de l'augmentation de la population.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 244

État de situation au sujet de la ligne 1 866 APPELLE (nombre d'appels reçus, nombre d'appels demeurés sans réponse, coûts engendrés, etc.).

- Nombre de régions où les appels au 1 866 APPELLE sont transférés au service 811. Prévisions à court, à moyen et à long termes.
- Nombre de régions où le transfert au service 811 permet de parler directement à un intervenant.
- Économies anticipées à l'échelle du Québec par cette mesure.
- Procédure transmise par le MSSS aux CISSS et aux CIUSSS dans le cadre de cette mesure.

RÉPONSE NO 244

La ligne provinciale d'intervention téléphonique en prévention du suicide 1 866 APPELLE consiste à offrir à toute la population une réponse téléphonique accessible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. La ligne est programmée à partir des indicatifs régionaux qui servent à basculer automatiquement l'appel vers un centre désigné et selon un horaire jour/heure/congé. Les centres de prévention du suicide (CPS) sont les principaux centres de réponse téléphonique désignés de la ligne ainsi que le service de consultation téléphonique psychosociale 24/7 (Info-Social).

Année 2017 (1^{er} janvier au 31 décembre 2017)

Total des appels reçus : 49 804

Total des appels non répondus : 1 345

Pourcentage d'appels non répondus : 2,70%

Concernant les coûts engendrés, la majorité de ceux-ci sont inclus dans le financement pour la mission globale des organismes communautaires (PSOC) concernés ou dans le budget global de l'établissement pour Info-Social.

- Les CISSS et les CIUSSS ont la responsabilité de mandater sur leur territoire l'organisation qui assurera la réponse 24 heures/7 jours de la ligne 1 866 APPELLE dans le respect des standards ministériels. Dans la grande majorité des régions, ce sont les centres de prévention du suicide qui ont été mandatés pour offrir la réponse téléphonique 1 866 APPELLE, sauf dans le cas de trois régions où c'est le service Info-Social qui offre en tout ou en partie la réponse à la ligne 1 866 APPELLE, soit les régions de Chaudière-Appalaches, de l'Outaouais et de l'Estrie.
 - Pour la région de l'Estrie, la personne qui compose le 1 866 APPELLE pour cette région obtient une réponse directe d'un intervenant sans triage, ni message d'accueil. Pour les régions de Chaudière-Appalaches et l'Outaouais, lorsque la personne compose le 1 866 APPELLE pour ces régions, un message enregistré lui demande d'appuyer sur l'option 2 si elle est en situation de crise et elle obtient une réponse d'un intervenant.
 - Aucune économie n'est anticipée. L'objectif est d'optimiser dans son fonctionnement global, à l'échelle provinciale, la réponse aux personnes suicidaires et à leurs proches qui composent le 1 866 APPELLE et ainsi permettre d'éviter plus efficacement les suicides ou les tentatives de suicide. Depuis l'arrivée des orientations et des standards, le fonctionnement et les taux de réponse de la ligne se sont grandement améliorés.
-

Tous les centres mandataires sont maintenant régis par des standards d'accès, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience.

- d) En 2014, lors de la diffusion des standards, le MSSS précisait aux présidents-directeurs généraux des agences de la santé et des services sociaux de l'époque qu'ils :
- Assument leurs responsabilités liées à ce service sur le plan régional en s'assurant que les standards fixés soient mis en place et respectés, qu'ils réalisent le suivi ainsi que la reddition de comptes s'y rattachant et qu'ils l'inscrivent systématiquement dans leurs rapports de gestion;
 - analysent la situation du ou des centres désignés sur leur territoire qui assurent actuellement la réponse à la ligne provinciale d'intervention téléphonique en prévention du suicide, identifient une seule organisation par région responsable d'offrir ce service et lui confie un mandat régional à cet effet;
 - s'assurent que l'établissement ou l'organisme mandaté réponde aux critères ministériels d'accessibilité, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience convenus dans le cadre de ce mandat.

Selon leur organisation régionale, ce sont les CISSS ou les CIUSSS qui déterminent le mandataire qui assurera la réponse à la ligne 1 866 APPELLE.

QUESTION NO 245

État de situation quant au développement d'une stratégie numérique en prévention du suicide, tel que cela a été annoncé en octobre 2017.

RÉPONSE NO 245

Le 29 mars 2017, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) octroyait à l'Association québécoise de prévention du suicide (AQPS) une subvention de 5 M\$ pour soutenir le développement et la mise en œuvre d'une stratégie en prévention du suicide par l'utilisation des nouvelles technologies pour le Québec.

Le MSSS a choisi de suivre de près les recommandations issues du rapport *Utiliser les nouvelles technologies pour prévenir le suicide : perspectives d'avenir pour le Québec*, déposé en 2014 par le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CIUSSS de l'Estrie - CHUS). Ce dernier avait réalisé le rapport en collaboration avec un ensemble d'acteurs de la prévention du suicide.

Ce projet vise à soutenir le déploiement et l'évaluation d'une stratégie en prévention du suicide par l'utilisation des nouvelles technologies pour le Québec. Une attention particulière sera portée aux groupes vulnérables présentant des taux de suicide élevés (ex. : hommes, autochtones) et les approches seront adaptées à la réalité québécoise. Le projet comportera différents volets, soit :

- informer à propos du suicide (ex. : pour les proches qui sont inquiets et qui cherchent de l'information fiable);
- repérer les personnes suicidaires (ex. : dans des lieux d'échanges virtuels), notamment celles qui ne sont pas rejointes par les services et les diriger vers des ressources d'aide;
- offrir de l'aide à la personne suicidaire qui répond moins bien aux ressources traditionnelles (ex. : offrir une aide individuelle par clavardage ou par courrier électronique).

ACTIONS POSÉES ET À VENIR

Avril 2017 :

- Signature de la convention d'aide financière entre le MSSS et l'AQPS.

Mai 2017 :

- Signature de l'addenda à la convention d'aide financière qui précise les modalités d'investissement sur les sommes octroyées et l'utilisation des intérêts générés par ces placements.
- Un chargé de projet a été embauché par l'AQPS pour diriger les travaux de la stratégie.
- Un groupe de travail a été constitué composé de représentants de l'AQPS, du MSSS, du CIUSSS Estrie-CHUS, d'experts en prévention du suicide et en intervention ainsi que d'un spécialiste en nouvelles technologies. Le rôle de ce groupe est notamment d'analyser, de cibler et de définir davantage les interventions en prévention du suicide à privilégier pour ce projet. De mai 2017 à février 2018, le groupe de travail s'est rencontré à six reprises.

Juin 2017 :

- L'AQPS a déposé un plan de mise en œuvre de la stratégie au MSSS.
-

Octobre 2017 :

- Annonce publique de la stratégie par madame Lucie Charlebois, ministre déléguée à la Réadaptation, à la protection de la jeunesse, à la Santé publique et aux Saines habitudes de vie, en compagnie de l'AQPS.

Août 2017 à décembre 2017 :

- Le CIUSSS de l'Estrie - CHUS a réalisé une démarche de consultation auprès des acteurs clés de la prévention du suicide. Objectif : dresser le portrait des pratiques numériques actuelles en prévention du suicide et identifier les besoins des acteurs terrains à cet égard. Plus de 1100 gestionnaires, professionnels de la santé et intervenants psychosociaux ont été consultés au cours de cette démarche.
- Le CIUSSS de l'Estrie - CHUS, en collaboration avec une firme de communication, a réalisé un sondage auprès de la population. L'objectif était d'identifier les besoins de la population par rapport à la prévention du suicide via Internet et les médias sociaux et à évaluer l'acceptabilité sociale de différents services numériques pouvant être développés en prévention du suicide. Plus de 3239 répondants ont été consultés lors de ce sondage.
- Une mise à jour du rapport *Utiliser les nouvelles technologies pour prévenir le suicide : une voie d'avenir pour le Québec* (CIUSSS Estrie CHUS, 2014) fut effectuée par le Centre de recherche et d'intervention sur le suicide, enjeux éthiques et pratiques de fin de vie (CRISE). L'objectif était d'identifier des pratiques numériques prometteuses en prévention du suicide.

La triangulation des informations provenant de la recension des écrits, des consultations et du sondage ont permis à l'AQPS d'élaborer une proposition innovante pour le développement d'une plateforme numérique dédiée à la prévention du suicide. Cette plateforme d'intervention intégrera une variété de pratiques numériques prometteuses en prévention du suicide : un service d'intervention par clavardage et texto; des groupes de soutien en ligne; un service d'orientation et de références permettant l'identification des ressources pertinentes aux besoins de l'utilisateur; un module d'auto-évaluation permettant le repérage et la prise en charge d'individus présentant une dangerosité suicidaire; une application mobile contenant un plan de sécurité virtuel ainsi que différents outils de monitoring et d'autogestion de la santé mentale.

Prochaines étapes de développement de la stratégie numériques:

Mai à juin 2018 : Présentation de la plate-forme aux communautés autochtones et inuites et identification des volets et services de la stratégie numérique à adapter à leur culture et besoins spécifiques.

Mars à septembre 2018 : Développement de l'infrastructure technologique de la plateforme Web.

Avril à septembre 2018 :

- Développement de la section Informations, éducation et sensibilisation destinée au grand public.
- Développement et implantation du service d'intervention par clavardage et texto.

Avril 2018 à avril 2019 : Développement et implantation des groupes de soutien en ligne.

Avril 2018 à septembre 2019 :

- Développement et implantation des outils de repérage, d'orientation, de références et de prise de rendez-vous en ligne.
- Développement et implantation de l'application mobile et des outils virtuels de monitoring et d'autogestion de la santé mentale.

À partir d'octobre 2018 :

- Développement des mécanismes d'évaluation d'implantation et d'impacts de la stratégie numérique.
- Développement de partenariats avec les grands acteurs du numérique afin de développer des passerelles virtuelles entre leurs espaces virtuels (ex. : réseaux socio-numériques, moteurs de recherche) et la plateforme d'intervention en prévention du suicide.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 246

Subventions octroyées aux centres de prévention du suicide (au national et par région) en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.

RÉPONSE NO 246

La réponse à cette question est fournie dans le tableau ci-joint.

Les données pour 2016-2017 sont disponibles dans les études des crédits antérieures.

Soutien financier des centres de prévention du suicide

Toutes catégories PSOC confondues ⁽¹⁾
Mission globale, entente de service et projets ponctuels

Région	Organisme	2017-2018 *
1	Cent. prév.suic.Bas-St-Laurent	932 201 \$
	Centre prevention suicide KRTB	177 203 \$
Total région 1 :		1 109 404 \$
2	Centre prévention suicide Sagu	788 763 \$
Total région 2 :		788 763 \$
3	Arc-En-Ciel	700 928 \$
	Ass. québécoise prév. suicide (soutien national)	258 803 \$
	Cen. prév. suicide Charlevoix	235 141 \$
	Centre prévention suicide CPS	1 058 472 \$
Total région 3 :		2 253 344 \$
4	C. prév.suicide C.Maur/Mékinac	81 054 \$
	Cen. prév. suicide Arth.-Éra	182 442 \$
	Cent.écoute prév.suicide Drumm.	172 948 \$
Total région 4 :		436 444 \$
5	Cent. prév. suicide Haute-Yam.	409 676 \$
	JEVI prév.suicide-Estrie	424 545 \$
Total région 5 :		834 221 \$
6	Suicide-Action Montréal	845 023 \$
Total région 6 :		845 023 \$
7	Centre d'aide 24/7	1 033 012 \$
	Suicide Détour	120 491 \$
Total région 7 :		1 153 503 \$
8	Besoin d'aide 24/7 (CPS A-O)	290 058 \$
	Cent. prév. suic. Malartic	38 900 \$
	Centre prév. suic. Senneterre	38 183 \$
	Centre prév. suicide Amos	82 259 \$
	Centre prév. suicide R-N	117 953 \$
	Centre prév. suicide Vallée Or	92 087 \$
	CPS Abitibi Ouest (Ligne interv. tél. prév.suic.)	67 737 \$
	CPS Témiscamingue	52 980 \$
Total région 8 :		780 157 \$
9	Centre prévention suicide C-N	437 146 \$
Total région 9 :		437 146 \$
10	Com. prév.-suicide Lebel Quévi	84 505 \$
Total région 10 :		84 505 \$
12	Centécoute prév.suicide B-Etc	98 473 \$
Total région 12 :		98 473 \$

Région	Organisme	2017-2018 *
14	Centre prévention suicide	609 677 \$
Total région 14 :		609 677 \$
15	Cent. prévention le Faubourg	595 775 \$
Total région 15 :		595 775 \$
16	Cent. prév.suicide H-Richelieu	404 871 \$
	Cent.crise. prév. La Traversée (CPS Pierre Saurel)	397 001 \$
Total région 16 :		801 872 \$
Total provincial :		10 828 307 \$

* Selon le système budgétaire financier régionalisé (SBFR) au 15 mars 2018.
Exclut le soutien via les programmes à fonds dédiés tel que "Joueurs pathologiques".

QUESTION NO 247

État d'avancement des travaux liés au plan d'action pour la santé des populations nordiques.

RÉPONSE NO 247

Entente Cris

Le 16 août 2012, le gouvernement du Québec a procédé, à Chisasibi, à la signature d'une nouvelle convention intitulée *Convention établissant un cadre financier et des règles de financement applicables au fonctionnement du Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James* pour la période 2013-2018 (Convention). Cette Convention vise l'autonomie de la nation crie par le développement et l'amélioration des services de santé et services sociaux assurés par le Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la Baie James (CCSSSBJ). Elle permet d'ajuster l'offre de service à la demande grandissante d'une population présentant une forte croissance démographique.

La Convention comprend une annexe intitulée *Cadre financier et règles de financement applicables au Conseil Cri de la santé et des services sociaux de la baie James 2013-2018*. L'allocation générale de base pour les services de santé et services sociaux cris est prévue pour financer le fonctionnement courant du CCSSSBJ pour la prestation de ses services. Lors de la signature de la Convention, l'allocation générale de base pour 2013-2014 a été établie à 120 756 938 \$. À cette allocation s'ajoute annuellement une enveloppe récurrente de développement pour la réalisation des objectifs de l'année antérieure. L'enveloppe totale de développement est de 40 725 158 \$ de 2013 à 2018 (cinq ans). Concernant le volet des immobilisations, pour chacun des exercices de 2013-2014 à 2019-2020, une allocation de 41 150 000 \$ est prévue. Cette enveloppe totalise au maximum 288 050 000 \$.

En matière de développement de services, la Convention vise essentiellement à consolider l'offre de service des Centres Miyupimaatisiun communautaires (CMC) qui offrent toute la gamme des services de première ligne à la population de chaque communauté. La Convention permet également le recrutement de personnel professionnel en santé et services sociaux dans le but d'améliorer les services de santé courants, les services d'urgence et les corridors de services pour les services spécialisés et ultraspecialisés. Elle vise aussi le développement des services offerts aux jeunes en difficulté et à leur famille, l'amélioration des services offerts aux mères et à leurs jeunes enfants, y compris ceux permettant aux mères de donner naissance à leurs enfants plus près de leurs communautés. La Convention prévoit aussi l'amélioration des services de prévention et de santé publique et de l'offre de service aux personnes avec une déficience physique ou intellectuelle.

Prolongation de la Convention

Le cadre financier s'applique pour la période du 1^{er} avril 2013 au 31 mars 2018 (cinq ans) à l'exception des éléments concernant les investissements destinés aux immobilisations, lesquels s'appliquent jusqu'au 31 mars 2020 (sept ans). La Convention prévoit que les parties se réunissent à partir du 1^{er} avril 2017 pour discuter du renouvellement du cadre financier.

En août 2017, le CCSSSBJ a informé le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) de sa volonté de prolonger la Convention jusqu'au 31 mars 2020 selon les mêmes modalités que celles actuellement prévues dans la Convention. Deux principales raisons motivent cette demande:

- alignement des périodes de financement pour le développement (2018) et les investissements destinés aux immobilisations (2020);

- permettre au CCSSSBJ de poursuivre ses efforts pour la mise en œuvre de sa planification stratégique régionale au regard du développement des services.

Le MSSS a répondu favorablement à la demande du CCSSSBJ et des discussions sont actuellement en cours entre les parties afin d'assurer une prolongation de la Convention jusqu'en 2020.

Mécanisme de suivi de la Convention

Un comité de suivi doit siéger régulièrement durant toute la durée de la Convention. Il est chargé de veiller à ce que soient revus et respectés les engagements inhérents à la Convention.

Plans d'action

Les plans d'action annuels élaborés par le CCSSSBJ précisent les buts, les objectifs, les indicateurs de performance et les résultats attendus pour chacune des priorités identifiées par le CCSSSBJ en matière de santé et de services sociaux. Ces plans d'action sont déposés au comité de suivi entre les mois d'avril et juin de chaque année. Le plan d'action 2016-2017 a été approuvé, en juillet 2016, par le MSSS qui a accepté de réserver les crédits pour sa réalisation. Une reddition de comptes du plan d'action a été déposée au comité de suivi et est actuellement en analyse au MSSS.

Le Plan d'action 2017-2018 a été présenté par le CCSSSBJ lors de la rencontre du comité de suivi en mai 2017. En août 2017, le MSSS a approuvé le plan d'action et a accepté de réserver les crédits nécessaires à sa réalisation.

Entente avec les Inuits

Le MSSS et la Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik (RRSSSN) ont signé, le 6 mars 2009, une entente convenant « [...] de mettre sur pied un comité dont l'objet est principalement de discuter de questions relatives à la prestation des services de santé et de services sociaux pour la population du Nunavik » et d'aboutir à « [...] la conclusion d'un accord entre les parties d'ici le 31 mars 2010 ». Depuis, le MSSS et la RRSSSN se sont dotés d'une structure de fonctionnement en comités ainsi que d'un plan de travail en vue de répondre au plan stratégique régional 2009-2010 à 2015-2016 en services de santé et services sociaux au Nunavik. À cet effet, les mesures évoquées au plan stratégique régional ont été reçues par le MSSS en juin 2009.

Le plan mise essentiellement sur le développement de services psychosociaux et de santé de première ligne et sur le renforcement des capacités des communautés et de leurs résidents à prendre en charge leur santé et leur bien-être.

Il mise également sur une organisation locale (chaque communauté) sous-régionale (côte de l'Hudson et côte de l'Ungava) ou régionale, selon la nature du service à offrir. Le recours à la région de Montréal est également considéré pour les services spécialisés non disponibles sur le territoire du Nunavik. La formation et le développement du personnel et l'augmentation du personnel inuit sont des éléments clés du développement recherché.

Le 5 juillet 2010, le premier ministre a annoncé à Kuujuaq la conclusion de la *Convention sur la prestation et le financement des services de santé et des services sociaux du Nunavik 2009-2016*. Cette entente prévoit un rehaussement des budgets de fonctionnement 74,4 M\$ aux termes de l'entente pour atteindre 167,5 M\$ annuellement et des investissements capitalisables de 280 M\$ pour la durée de l'entente. L'entente a été signée le 15 février 2011. Un comité de suivi a été mis en place pour suivre les développements qui seront inscrits dans des plans d'action annuels. Un premier plan d'action 2011-2012 a été déposé en juillet 2011 et entériné par la RRSSSN et le MSSS. Depuis, chaque année la RRSSSN dépose au MSSS son plan d'action annuel ciblant les priorités pour l'année en cours. La Convention, à la suite d'une demande adressée au MSSS, a été prolongée jusqu'au 31 mars 2018.

Un comité a été mis en place afin de négocier la signature d'une nouvelle Convention pour la période 2018-2025. Les négociations sont présentement en cours entre le MSSS et la RRSSSN.

Mécanisme de suivi de la Convention

Un comité de suivi siège régulièrement durant toute la durée de la Convention. Il est chargé de veiller à ce que soient revus et respectés les engagements inhérents à la Convention.

QUESTION NO 248

Nombre d'interventions du ministre de la Santé et des Services sociaux en vertu de l'article 54 de la *Loi sur la santé publique*. Spécifier les dossiers dans lesquels il est intervenu, les dates et les avis fournis.

RÉPONSE NO 248

1. Nombre d'interventions en 2017-2018

En 2017-2018, **279** demandes d'avis ont été transmises au ministère de la Santé et des Services sociaux en vertu de l'article 54 de la Loi sur la santé publique.

Les demandes d'avis ont porté sur :

- des projets de loi (22);
- des projets de règlement (52);
- des documents d'orientation (politique, stratégie, plan d'action, programme, directive, etc.) (54);
- des décrets (151).

Les 151 décrets concernaient :

- l'entrée en vigueur de lois ou dispositions législatives (5);
- l'entrée en vigueur de règlements et de règles (29);
- l'approbation de documents d'orientation (politique, stratégie, plan d'action, programme, etc.) (17);
- la délivrance de certificats d'autorisation de projets (17);
- le financement d'organismes, de projets ou de services (57);
- l'approbation d'ententes de services ou de partenariats (24);
- autres (2).

2. Types de commentaires émis par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) suite aux demandes de consultation

Les commentaires émis par le MSSS relativement aux dossiers soumis lors de la demande officielle par le ministère du Conseil exécutif ou les ministères et organismes promoteurs sont de différents types :

- Demandes d'avis pour lesquelles le MSSS n'avait aucun commentaire à formuler : 247;
- Demandes d'avis pour lesquelles le MSSS a émis des commentaires (ajout d'information complémentaire, préoccupation exprimée, mesure d'atténuation proposée, etc.) : 32.

Il appartient à chacun des ministères et organismes promoteurs des projets d'assurer les suivis nécessaires.

QUESTION NO 249

État de situation concernant le programme d'accès aux pompes à insuline.

RÉPONSE NO 249

Le 16 avril 2011, le programme d'accès aux pompes à insuline a été mis en place. La clientèle admissible se trouve parmi les personnes atteintes de diabète de type I âgées de moins de 18 ans et répondant à des critères cliniques déterminés par des experts. Le programme octroie un remboursement maximal de 6 300 \$ pour la pompe à insuline (renouvelable tous les 4 ans) et un montant maximal de 4 000 \$ par année pour les fournitures nécessaires. Les centres hospitaliers désignés prévoient admettre dans le programme de 120 à 240 nouveaux patients chaque année.

Pour être admis au programme, les patients doivent consulter dans un établissement désigné à cette fin. Une évaluation est faite et un formulaire d'admissibilité est remis, le cas échéant, aux patients qui pourront se prévaloir des remboursements. Un mécanisme de remboursement a été établi, qui implique le CHU de Québec – Université Laval comme agent-payeur.

Une fois devenu adulte, un patient déjà admis peut continuer à bénéficier du programme, toujours à la condition de répondre à certains critères cliniques. Tous les médecins-endocrinologues peuvent faire le suivi de la clientèle dans le cadre du programme.

Des informations concernant le programme et destinées au grand public figurent sur le site web du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

Au 31 mars 2017, il y avait 1 703 personnes inscrites au programme (augmentation de 11 % en un an). Au cours de 2016-2017, 1,65 M\$ et 3,4 M\$ ont été versés pour les pompes et les fournitures respectivement, pour un total de 5,05 M\$ (augmentation de 12 % en un an).

À la suite de ce constat, le ministre a demandé que l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux refasse une évaluation des indications de la pompe à insuline. Une note informative a été publiée en mai 2015 et indique que les données publiées ne permettent pas de démontrer de différences cliniquement significatives par rapport aux injections multiples d'insuline. Les paramètres du programme n'ont donc pas été modifiés.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 250

Tout document ou autre communication écrite entre l'INESSS et le MSSS au sujet de la couverture du programme d'accès aux pompes à insuline entre le 1er avril 2017 et le 31 mars 2018.

RÉPONSE NO 250

Au cours de l'année 2017-2018, il n'y a eu aucune communication écrite entre l'INESSS et le MSSS au sujet des pompes à insuline.

QUESTION NO 251

Délai moyen entre l'arrivée sur le marché d'un médicament générique et sa couverture par la RAMQ.

RÉPONSE NO 251

Cette donnée n'est pas disponible. Ce délai varie d'un produit à l'autre. Ce délai est influencé notamment par le moment où un fabricant dépose sa demande d'inscription à l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux par rapport au moment où le fabricant a obtenu son avis de conformité de Santé Canada.

QUESTION NO 252

État de situation relativement à la mise en place d'une ligne « info-médicaments ».

RÉPONSE NO 252

Le Service « info-médicaments » fait l'objet de l'orientation 20 de la Politique du médicament. La mise en place de ce moyen a été reportée.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 253

Échéancier et investissements (provenances des sommes s'il ne s'agit pas de nouvel argent – application du cran d'arrêt) pour les 2000 IPS annoncées dans le cadre de la campagne électorale de 2014. Nombre d'admissions en 2017-2018 et nombre d'admissions prévues en 2018-2019, par institution d'enseignement supérieur.

RÉPONSE NO 253

Un plan d'action a été élaboré et des actions sont en cours pour l'atteinte de cet objectif. Pour 2017-2018, 53,7 M\$ ont été investis par le MSSS pour le déploiement et l'intégration des infirmières praticiennes spécialisées (IPS).

En 2017-2018, 234 étudiantes ont été admises dans le programme de formation IPS. Le nombre d'admissions pour 2018-2019 n'est pas disponible.

<http://www.msss.gouv.qc.ca/ministere/salle-de-presse/communiqu-1288/>

QUESTION NO 254

État de situation quant à la réalisation de la promesse électorale du Parti libéral de former 2000 IPS en 10 ans.

RÉPONSE NO 254

Le gouvernement du Québec a pris l'engagement de rendre disponible, pour la population du Québec, 2 000 infirmières praticiennes spécialisées (IPS) en 2024-2025. Le programme de formation d'IPS en soins de première ligne est offert par 7 universités, alors que toutes les autres spécialités sont réparties entre les 9 universités québécoises. En date du 31 mars 2018, le réseau de la santé et des services sociaux peut compter sur les services de 489 IPS (incluant les candidates IPS).

- 414 en soins de première ligne;
- 36 en cardiologie;
- 16 en néphrologie;
- 23 en néonatalogie.

Le nouveau Règlement sur les IPS est entré en vigueur le 8 mars 2018. Outre la néonatalogie et les soins de première ligne (PL), celui-ci prévoit l'ajout de 3 spécialités (santé mentale, soins aux adultes et pédiatries) et le rapatriement des spécialités de cardiologie et de néphrologie au sein de la nouvelle spécialité soins aux adultes. L'ajout de nouvelles activités médicales, de nouveaux milieux d'exercice en première ligne (CHSLD et centres jeunesse) ainsi que l'abolition des règles d'utilisation des médicaments spécifiques à la pratique des IPS s'inscrivent dans le nouveau règlement. Ces modifications procurent donc une optimisation du champ d'exercice de l'IPS et une plus grande autonomie, notamment en ce qui concerne la prescription de médicaments et d'examens diagnostiques, ainsi que l'amorce du traitement pour 6 maladies chroniques (IPSPL).

Un plan d'action détaillé, déposé au ministre en août 2014, est en suivi continu par le Comité interministériel MSSS-MEES. L'ensemble des actions sont réalisées en concertation avec les différentes parties prenantes (universités, réseau de la santé et des services sociaux, MEES, l'Association des infirmières praticiennes spécialisées du Québec [AIPSQ], l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec [OIIQ] et le Collège des médecins du Québec [CMQ]).

Rencontres avec les universités et leurs partenaires

L'ensemble des universités ainsi que leurs partenaires sont rencontrés deux fois par année afin de soulever les enjeux réels ou potentiels et déterminer les stratégies pour y faire face.

Répartition des postes IPS au niveau national

Le modèle de déploiement des postes est actuellement en révision afin qu'il puisse tenir compte des nouvelles spécialités IPS et de l'identification des nouveaux besoins en postes IPS. D'ici la fin du printemps 2018, ce nouveau modèle de déploiement sera utilisé pour répartir les futurs postes IPS dans le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Instances stratégiques

Le dossier IPS est largement discuté auprès des instances stratégiques où les partenaires essentiels sont accessibles (universités, OIIQ, DERU, directrices des soins infirmiers, directeurs des services professionnels, CMQ, etc.). Ceci permet d'assurer la collaboration et les suivis nécessaires et de déterminer les stratégies qui favorisent le déploiement et implantation de ce rôle.

Suivi des admissions

Un suivi sur le nombre d'admissions dans les universités est réalisé deux fois par année. Il est intéressant de noter que depuis l'annonce conjointe du ministre de la Santé et des Services sociaux et de la ministre de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, sur l'engagement gouvernemental (2 000 IPS d'ici 2024-2025) le 26 mars 2017, un dépassement de la cible d'admission 2017-2018 de 45 % (234 admissions au lieu de 155) a été réalisé. Pour 2018, la cible est fixée à 205 étudiants.

Projets de recherche

- Les résultats du projet de recherche Vitrine, débuté en 2015 dans cinq régions du Québec (Mauricie/Centre-du-Québec, Montréal, Chaudière-Appalaches, Montérégie, Laurentides), démontrent, à ce jour, la valeur ajoutée des IPS auprès des clientèles hébergées en CHSLD. Le CMQ, l'OIIQ et la DNSSI sont associés à ces travaux.
- Le rapport de recherche sur les facteurs contributifs à l'optimisation de la pratique de l'IPS en soins de première ligne du groupe RIPOST (recherches sur les interrelations personnelles, organisationnelles, et sociales du travail, Université Laval), a été publié en février 2018. Les résultats reçus favorablement par la DNSSI contribueront à faciliter l'intégration et l'optimisation du rôle de l'IPSPL. La DGSHMSU, l'OIIQ, le CMQ et l'AIPSQ ont participé à ces travaux.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 255

Nombre de consultations réalisées à la Coopérative de solidarité SABSA en 2017-2018 et nombre de cas référés à un médecin.

RÉPONSE NO 255

Les données ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 256

- Pour chacun des avions-ambulances et avions-hôpitaux :
- a. le nombre de transports de patients; par lieu d'embarquement des patients;
 - b. les coûts d'utilisation, ventilés;
 - c. le nombre de transports de patients mineurs accompagnés d'un proche;
 - d. le nombre de transports de patients mineurs sans accompagnateur.

RÉPONSE NO 256

- a. le nombre de patients transportés

Un total de 6402 patients transportés

2017-2018	Service d'avion-hôpital	Service de navette	
Avions	Nombre de patients	Nombre de patients Secteur Est	Nombre de patients Secteur Ouest
C-GURG	1334	0	0
C-GQBQ	325	46	
C-GQBT	26	393	
C-GURM	187	2527	
Noli-A*	0	474	1
C-FPJA**	0	0	1089
Total	1872	3440	1090

*Appareil nolié en relève lors de bris ou entretien prolongé
**Appareil sous contrat desservant principalement la navette ouest

Les données par lieu d'embarquement ne sont pas disponibles

- b. les coûts d'utilisation, ventilés

Opérations aériennes - Service aérien gouvernemental/MTMDET

Se référer au Ministère des Transports, de la Mobilité Durable et de l'Électrification des Transports (MTMDET).

Services cliniques et centrale de coordination – EVAQ – CHU de Québec / Enfant-Jésus

(Équipements médicaux et fournitures, salaires personnels infirmiers, direction médicale et infirmière)

• 2017-2018	(Période 12)	Total	3 593 298\$
-------------	--------------	-------	-------------

c. le nombre de transports de patients mineurs accompagnés d'un proche

189 patients mineurs accompagnés d'un proche

Services	2017-2018	Accompagné
AVION-HÔPITAL	290	3
NAVETTE	286	186
TOTAL	576	189

Note : 100 patients pour le service de navette où le parent a refusé l'accompagnement.

d. le nombre de transports de patients mineurs sans accompagnateur

Voir la réponse c ci-dessus.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 257

État de situation concernant les 3,5 M\$ annoncés pour la réalisation du projet Archimède.

RÉPONSE NO 257

Le projet Archimède est financé sur cinq années financières (allant de 2016-2017 à 2020-2021). Pour ces cinq années, l'investissement total prévu pour le projet est de 3,5 M\$.

Le tableau suivant présente le nombre de professionnels prévus au projet pour 2017-2018, ainsi que les sommes qui s'y rapportent.

Type de professionnel	2017-2018	
	Nombre d'ETP en plus de ceux prévus au Programme GMF ¹	Total proportionnel au nombre de mois financés
IPSPL	3,5	325 038 \$
Infirmière clinicienne	2,5	185 568 \$
Infirmière auxiliaire	0	- \$
Travailleurs sociaux ²	0	- \$
Autres professionnels	2,5	190 010 \$
	1,0 Nutritionniste	
	0,5 Kinésologue	
	0,5 Physiothérapeute	
	0,5 Inhalothérapeute	
	0,5 Psychologue	
Total	8,5	700 616 \$

¹ Le GMF St-Vallier reçoit également un nombre de professionnels selon l'application du Programme GMF. Ces professionnels ne sont pas inclus dans le calcul présenté ici, sauf pour les travailleurs sociaux qui sont toutefois entièrement financés par le Programme GMF.

² Les travailleurs sociaux sont déjà financés par le Programme GMF.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 258

Nombre de vols « évacuation médicale par avion-ambulance » faits au cours des 3 dernières années de Val-d'Or, de Rouyn et des Îles-de-la-Madeleine vers Québec qui concernaient une femme enceinte. De ce nombre, combien n'étaient pas dus à une urgence médicale en soi, mais occasionnés par un manque de personnel. Même demande pour les vols vers Montréal.

RÉPONSE NO 258

Données 2017-2018	Destination Québec
Point d'origine	Nombre
Îles-de-la-Madeleine	3
Rouyn	0
Val-d'Or	0

Données 2017-2018	Destination Montréal
Point d'origine	Nombre
Îles-de-la-Madeleine	0
Rouyn	7
Val-d'Or	13

Tous les cas présentaient une situation clinique d'urgence médicale justifiant l'évacuation.

Aucune donnée disponible ne permet d'évaluer le manque de personnel.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 259

Listes d'attente en imagerie médicale et en échographie, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 259

La radiographie simple étant sans rendez-vous, il ne doit donc pas y avoir de patients en attente. Le tableau joint présente les données demandées.

RSS / Établissements	Échographies cardiaques			Échographies mammaires			Autres échographies			Résonance magnétique			Tomodensitométrie		
	Total	0 – 90 jrs	% ≤90 jrs	Total	0 – 90 jrs	% ≤90 jrs	Total	0 – 90 jrs	% ≤90 jrs	Total	0 – 90 jrs	% ≤90 jrs	Total	0 – 90 jrs	% ≤90 jrs
01 : CIUSSS du Bas-Saint-Laurent	701	643	92%	236	230	97%	1750	1634	93%	807	774	96%	882	878	100%
02 : CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean	1654	1177	71%	212	212	100%	3758	2809	75%	4407	1887	43%	1267	1207	95%
03 : CIUSSS de la Capitale-Nationale	466	415	89%	24	19	79%	688	628	91%	0	0		25	25	100%
03 : CHU de Québec - Université Laval	1731	1378	80%	198	190	96%	3312	2690	81%	4933	3230	65%	2784	2283	82%
03 : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec - Université Laval	1499	744	50%	0	0		63	63	100%	501	422	84%	308	308	100%
04 : CIUSSS de la Mauricie et Centre-du-Québec	2151	1162	54%	241	236	98%	2571	2149	84%	4256	2405	57%	3786	3151	83%
05 : CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	1825	1174	64%	70	70	100%	3643	1947	53%	1977	1578	80%	1809	1410	78%
06 : Centre hospitalier de l'Université de Montréal	689	683	99%	282	253	90%	3528	1420	40%	3049	1949	64%	3354	2685	80%
06 : Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine				2	2	100%	546	546	100%	838	262	31%	51	35	69%
06 : Institut de Cardiologie de Montréal	451	405	90%				43	43	100%	111	111	100%	169	169	100%
06 : Centre universitaire de santé McGill	984	391	40%	101	101	100%	1951	912	47%	5741	2853	50%	1209	810	67%
06-1 : CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	25	25	100%	42	42	100%	68	66	97%	1448	1106	76%	120	119	99%
06-2 : CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	506	374	74%	0	0		961	820	85%	732	683	93%	1384	1249	90%
06-3 : CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	576	523	91%	28	27	96%	438	419	96%	882	682	77%	311	294	95%
06-4 : CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	128	119	93%	63	63	100%	317	317	100%	936	936	100%	704	677	96%
06-5 : CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	748	401	54%	39	27	69%	2869	1988	69%	1754	821	47%	2989	2223	74%
07 : CISSS de l'Outaouais	2298	689	30%	589	325	55%	10208	2782	27%	2417	1112	46%	2663	1204	45%
08 : CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	760	538	71%	301	301	100%	1190	1148	96%	1013	733	72%	686	686	100%
09 : CISSS de la Côte-Nord	444	275	62%	55	51	93%	535	432	81%	637	528	83%	206	158	77%
10 : Centre régional de santé et de services sociaux de la Bale-James	97	64	66%				236	154	65%				52	52	100%
11 : CISSS de la Gaspésie	767	280	37%	69	65	94%	1591	813	51%	402	397	99%	508	500	98%
11 : CISSS des Îles-de-la-Madeleine *	321	83	26%	40	6	15%	352	170	48%	171	76	44%	620	71	11%
12 : CISSS de Chaudière-Appalaches	1338	753	56%	451	213	47%	2675	1516	57%	2315	1870	81%	1939	1773	91%
13 : CISSS de Laval	1060	782	74%	303	298	98%	1228	834	68%	2572	1988	77%	3008	2491	83%
14 : CISSS de Lanaudière	2527	917	36%	126	105	83%	2776	1981	71%	2670	2163	81%	2131	2119	99%
15 : CISSS des Laurentides	2053	1127	55%	1267	485	38%	6801	3065	45%	5152	3255	63%	2527	2111	84%
16-1 : CISSS de la Montérégie-Centre	2073	1918	93%	185	179	97%	1794	1570	88%	4700	1863	40%	1550	1550	100%
16-2 : CISSS de la Montérégie-Est	1918	852	44%	216	151	70%	3988	1577	40%	3268	2019	62%	1396	1226	88%
16-3 : CISSS de la Montérégie-Ouest	1683	651	39%	201	193	96%	3223	2005	62%	2830	2621	93%	1706	1411	83%
TOTAL	31473	18543	59%	5341	3844	72%	63103	36498	58%	60519	38324	63%	40144	32875	82%

Source : GESTRED, 2018-2919 - Période 12 (* CISSS des Îles : données de la période 11, puisque les données de la période 12 n'étaient pas encore disponibles).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 260

Détail des mesures identifiées (montants et modes d'allocation) pour l'utilisation du FINESSS, par année, depuis 2012-2013 :

- a. Plan d'investissement pour les personnes âgées;
 - b. Maintien de l'accès aux chirurgies;
 - c. Formation des IPS;
 - d. Amélioration de la performance (projet Lean);
 - e. Amélioration de la performance (en chirurgie);
 - f. Autres.
-

RÉPONSE NO 260

Le FINESSS a été aboli le 1^{er} avril 2017.

Le dernier portrait des dépenses du FINESSS apparaît dans les *Comptes de la santé 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017*.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 261

État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital dans le secteur de Vaudreuil.

RÉPONSE NO 261

Vous référer au communiqué suivant ;

<http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Article.aspx?motsCles=Vaudreuil&listeThe=&listeReg=&listeDiff=&type=&dateDebut=2017-10-12&dateFin=2018-04-12&afficherResultats=oui&idArticle=2603223750>

QUESTION NO 262

État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital dans l'est de l'île de Montréal.

RÉPONSE NO 262

À l'automne 2009, le ministre de la Santé et des Services sociaux, monsieur Yves Bolduc, a demandé à l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal d'étudier la pertinence d'implanter un nouveau centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS) pour desservir la population de l'est de Montréal ainsi que celle des territoires avoisinants des régions limitrophes. La zone de desserte à l'étude comprenait :

- Montréal : les territoires du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de la Pointe-de-l'Île, du CSSS de Saint-Léonard et Saint-Michel, du CSSS Lucille-Teasdale et du Centre local de services communautaires (CLSC) Montréal-Nord;
- Laval : le CLSC Duvernay;
- Lanaudière : le CSSS du Sud de Lanaudière.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 263

État de situation concernant l'agrandissement et la modernisation de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.

RÉPONSE NO 263

Vous référer au communiqué suivant ;

<http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Article.aspx?motsCles=Maisonneuve-Rosemont&listeThe=&listeReg=&listeDiff=&type=&dateDebut=2017-10-12&dateFin=2018-04-12&afficherResultats=oui&idArticle=2603027318>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 264

État de situation concernant l'agrandissement de l'Hôpital de Verdun.

RÉPONSE NO 264

CONTEXTE

Le projet d'agrandissement et de réaménagement des soins ambulatoires et des unités de soins s'appuie sur le plan directeur immobilier élaboré en 2010 qui visait la consolidation et la modernisation de l'ensemble des infrastructures de l'Hôpital de Verdun (Hôpital).

DESCRIPTION DU PROJET - VOLET CLINIQUE

Agrandissements et réaménagements importants visant à accroître l'espace hospitalier en augmentant la proportion de lits en chambre simple et en regroupant les soins ambulatoires. À ces principaux objectifs s'ajoute la nécessité d'améliorer l'efficacité de certains services de soutien et d'assurer une meilleure cohésion des services névralgiques de l'Hôpital.

DESCRIPTION DU PROJET - VOLET IMMOBILISATION

Présentement, plusieurs options sont considérées dans le cadre de l'analyse immobilière et prévoient des agrandissements et des réaménagements majeurs. Une analyse rigoureuse des options sélectionnées, en fonction des critères reconnus, permettra d'évaluer, dans une vision globale, si ces alternatives sont adéquates, pertinentes et optimales. Au terme de l'analyse immobilière, une option immobilière sera retenue, à partir de laquelle le Programme technique sera réalisé.

SOMMAIRE DES COUTS

Le coût du projet est estimé à 212 M\$.

FINANCEMENT

Ce projet est actuellement inscrit à l'étude au Plan québécois des infrastructures. Un montant de 2 M\$ est provisionné afin de réaliser les études.

ÉTAPE EN COURS

L'établissement, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux, travaille actuellement à l'élaboration du Dossier d'opportunité (DO).

QUESTION NO 265

État de situation concernant le plan directeur clinique et immobilier du Centre jeunesse des Laurentides.

RÉPONSE NO 265

DESCRIPTION DU PROJET DESCRIPTION

Le projet fait en sorte que les services de réadaptation pour les jeunes de la région des Laurentides, actuellement dispensés sur trois sites (Huberdeau, Sainte-Sophie et Saint-Jérôme), seront regroupés au sein d'une nouvelle installation moderne et mieux adaptée aux besoins de la clientèle dont plus de 80 % proviennent du sud du territoire.

Bien que des services de réadaptation seront maintenus à Huberdeau, permettant d'offrir de l'hébergement sur l'ensemble de la région, il est indéniable qu'une installation située au centre-sud comporte plusieurs avantages, tant pour les jeunes et leur famille, que pour les professionnels et partenaires qui interviennent auprès de la clientèle.

Sur le plan clinique, le projet vise à améliorer la qualité des services de réadaptation en assurant son accessibilité, la hiérarchisation des services ainsi qu'une plus grande cohérence et uniformité par rapport à l'intervention auprès du jeune et de sa famille. La localisation des nouvelles installations à proximité des services hospitaliers spécialisés ainsi que ceux dispensés par les organismes de la communauté et le milieu scolaire constituent une valeur ajoutée en ce qui concerne l'accessibilité et l'efficience pour la clientèle.

Aussi, un tel projet favorise la réinsertion sociale et familiale des jeunes en atténuant les distances à parcourir et permet ainsi de moduler les moments de sorties et les projets d'autonomie de façon individualisée. L'ensemble de la programmation offerte et l'implantation de pratiques de pointe auront un impact sur la durée de l'hébergement en réadaptation interne.

COUT ET FINANCEMENT

Ce projet est présentement inscrit à l'étude au Plan québécois des infrastructures et un montant de 110 M\$ est provisionné afin de le réaliser.

ÉTAPES EN COURS

La gestion du projet se poursuit conformément à la Directive sur la gestion des projets majeurs d'infrastructure publique. Des travaux sont en cours afin d'élaborer un Dossier d'opportunité (DO).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 266

État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital à La Malbaie.

RÉPONSE NO 266

Vous référer au communiqué suivant ;

<http://www.fil-information.gouv.qc.ca/Pages/Article.aspx?motsCles=h%C3%A9modialyse%20malbaie&listeThe=&listeReg=&listeDiff=&type=&dateDebut=2017-10-12&dateFin=2018-04-12&afficherResultats=oui&idArticle=2603233078>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 267

Bilan du Plan d'action pour le renforcement de la première ligne de soins, annoncé en novembre 2012, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 267

Depuis 2014, d'autres mesures ont été mises en place pour renforcer la première ligne et remplacer le Plan d'action de 2012 :

- Dépôt et étude du Projet de loi n°20 : Loi édictant la Loi favorisant l'accès aux services de médecine de famille et de médecine spécialisée et modifiant diverses dispositions législatives en matière de procréation assistée.
- Conclusion de l'Entente de principe intervenue entre la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec et le ministère la Santé et des Services sociaux afin d'accroître et d'améliorer l'accessibilité aux services médicaux de première ligne.
- Publication du Programme de financement et de soutien professionnel pour les groupes de médecine de famille qui permet la création de GMF à partir de 6 000 patients inscrits.
- Inclusion d'une obligation d'utiliser un dossier médical électronique dans le Programme GMF.

La mise en place de ces mesures a permis une évolution importante de l'accès à un médecin de famille, tel que démontré au tableau suivant :

Population admissible inscrite auprès d'un médecin de famille	6 286 377 (31 décembre 2017)
Nombre de GMF	325 (31 mars 2018)
Nombre de médecins adhérant au Programme québécois d'adoption des dossiers médicaux électroniques	5 365 (31 mars 2018)

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 268

Concernant les 50 supercliniques annoncées dans le cadre de la campagne électorale de 2014 :

- a. Copie des études, travaux, rapports, incluant les coûts totaux et les sommes prévues pour 2018-2019;
- b. Échéancier d'implantation des 50 supercliniques;
- c. Subvention versée à chaque superclinique;
- d. Objectif à atteindre quant au nombre de patients au sans rendez-vous pour chaque superclinique;
- e. Nombre de patients accueillis au sans rendez-vous en 2017-2018 pour chaque superclinique, incluant les patients accueillis avant que la clinique obtienne le statut de superclinique.

RÉPONSE NO 268

- a. Il n'existe actuellement aucun rapport d'évaluation des supercliniques.
- b. L'échéancier d'implantation pour les 50 supercliniques est le suivant :
 - 40 supercliniques désignées au plus tard le 31 mars 2018;
 - 50 supercliniques désignées au plus tard le 30 septembre 2018.
- c. Le tableau suivant présente le financement et le soutien professionnel offert annuellement à une superclinique, selon le niveau de celle-ci.

Nombre de consultations annuelles par des patients non-inscrits		20 000 à 29 999	30 000 à 39 999	40 000 à 49 999	50 000 à 59 999	60 000 et plus
Niveau de la superclinique		1	2	3	4	5
Nombre d'ETC infirmière	Auxiliaire	4	5	6	7	8
	Technicienne	1	1	1	1	1
	Clinicienne	1	1	2	2	3
Montant versé par le MSSS en soutien à l'établissement		274 337 \$	315 389 \$	415 153 \$	456 206 \$	555 970 \$
Montant versé à la superclinique pour les opérations et l'administration		82 867 \$	118 717 \$	157 917 \$	193 768 \$	232 966 \$
Total versé par le MSSS		357 204 \$	434 106 \$	573 070 \$	649 974 \$	788 936 \$

Le niveau de financement de la superclinique est révisé une fois par année, sur la base des données de visites de patients non-inscrits au GMF qui a la mission de superclinique.

- d. Les supercliniques sont financées en fonction de leur niveau, lui-même déterminé selon le nombre de consultations effectuées par des patients non-inscrits auprès des médecins du GMF qui est devenu une superclinique, par année.

Le tableau suivant présente les 34 supercliniques, leur niveau, le nombre de consultations (effectuées par des non-inscrits) attendues au terme de leur année de fonctionnement ainsi que le nombre de consultation (effectuées par des non-inscrits) réellement effectuées dans la dernière année (données du 15 février 2018).

CISSS / CIUSSS GMF-R	Niveau de la superclinique	Nombre minimal de visites attendues (patients non- inscrits)	Nombre de visites effectuées (patients non- inscrits, données du 15 février)*
Capitale-Nationale (03)			
GMF-R Saint-Louis	1	20 000	26 662
GMF-R La Cité Médicale	2	30 000	27 305
GMF-R ProActive Santé-St-Roch	1	20 000	12 809
GMF-R Ma Clinique Lebourgneuf	1	20 000	29 694
Mauricie-Centre-du-Québec (04)			
GMF-R du Cap	1	20 000	19 449
Estrie (05)			
GMF-R CMU du Sommet	1	20 000	20 270
Ouest-de-l'Île-de-Montréal (06-1)			
GMF-R Stillview	3	40 000	49 226
Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (06-2)			
GMF-R Herzl	1	20 000	16 565
GMF-R Reine Elizabeth	2	30 000	31 312
GMF-R Métromedic Centre-ville	1	20 000	24 908
GMF-R Groupe Santé Westmount square	1	20 000	13 625
Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (06-3)			
GMF-R Centre médical Métro Monk	1	20 000	18 443
GMF-R 1851	1	20 000	18 388
Nord-de-l'Île-de-Montréal (06-4)			
GMF-R Centre de médecine familiale Saint-Laurent	2	30 000	43 959
GMF-R Forcemedic	1	20 000	21 882
GMF-R Papineau et CLSC Villeray	1	20 000	18 051
GMF-R Cosmopolite Saint-Laurent (Plein Ciel)	2	30 000	39 795
GMF-R Jarry-Lajeunesse	1	20 000	12 849
Est-de-l'Île-de-Montréal (06-5)			
GMF-R 3000	1	20 000	14 116
GMF-R Clinique médicale Angus	1	20 000	16 052
GMF-R Polyclinique Cabrini	1	20 000	18 275
GMF-R Polyclinique Pointe-aux-Trembles	1	20 000	18 764
Outaouais (07)			
GMF-R MédiGo	1	20 000	14 027
Chaudière-Appalaches (12)			
GMF-R Lévis-Métro	1	20 000	14 556
Laval (13)			
GMF-R Concorde	4	50 000	51 377
GMF-R Centre médical Laval	1	20 000	20 636
GMF-R Sainte-Dorothée	1	20 000	17 581

GMF-R Ste-Rose	1	20 000	19 106
GMF-R Médi-Centre Chomedey	2	30 000	30 557
GMF-R Polyclinique médicale Fabreville	3	40 000	38 673
Lanaudière (14)			
GMF-R Polyclinique Pierre Le Gardeur	1	20 000	27 547
Monterégie-Centre (16-1)			
GMF-R Clinique Azur	4	50 000	39 900
Monterégie-Est (16-2)			
GMF-R Clinique médicale Pierre-Boucher	3	40 000	36 155
Monterégie-Ouest (16-3)			
GMF-R Le Trait d'Union	1	20 000	17 502

* La majorité des supercliniques n'ayant pas conclu leur première année de fonctionnement, les données concernant les visites ne sont pas complètes.

e. La réponse se trouve dans le tableau présenté à l'élément d.

QUESTION NO 269

État de situation et échéancier quant au cadre de gestion des supercliniques. Copie des contrats liant le MSSS, les établissements et des supercliniques. Documents concernant le niveau minimal des services à offrir pour ces dernières. Sommes versés par le MSSS.

RÉPONSE NO 269

Les réponses aux éléments suivants sont fournies à la question n° 268 des questions particulières de l'Opposition officielle.

- État de situation et échéancier;
- Information concernant le niveau minimal de services à offrir;
- Sommes versées par le MSSS.

Le MSSS n'est pas signataire des contrats avec les supercliniques. Celles-ci sont tenues d'établir et de respecter une entente avec l'établissement responsable, et le contenu de ces ententes découle des obligations prévues au Programme de désignation réseau pour les groupes de médecine de famille.

QUESTION NO 270

Liste des mesures et des sommes accordées pour améliorer la qualité de l'alimentation des aînés hébergés en CHSLD, chaque année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 270

La révision de l'offre alimentaire s'effectue actuellement dans les installations CHSLD et sera complétée d'ici l'automne 2018, afin d'assurer une offre de menus commune et équitable dans les CHSLD publics et privés conventionnés et de répondre efficacement aux besoins des diverses clientèles.

Révision de l'offre alimentaire en CHSLD
État d'avancement au 15 mars 2018

	Nombre de CHSLD offrant la nouvelle offre alimentaire	Proportion (% du projet réalisé)
30 septembre 2017	19	6
31 octobre 2017	25	8
30 novembre 2017	44	14
31 décembre 2017	47	15
30 janvier 2018	59	19
28 février 2018	80	26
31 mars 2018	138	44
30 avril 2018	185	59
31 mai 2018	223	71
30 juin 2018	269	86
31 juillet 2018	269	86
30 août 2018	269	86
D'ici le 30 septembre 2018	313	100

Source : Communications avec les établissements en date du 15 mars 2018.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 271

Coût des repas en CHSLD en 2017-2018.

RÉPONSE NO 271

Coût des denrées par repas et par jour 2016-2017

Classe	Denrées	Repas	Coût par repas	Coût par jour ¹
CHSGS	20 469 077 \$	11 801 444	1,73 \$	6,07 \$
CHSP ²	1 089 096 \$	378 424	2,88 \$	10,07 \$
CHSLD ³	18 651 057 \$	8 433 380	2,21 \$	7,74 \$
CISSS/CIUSSS	163 661 348 \$	76 792 821	2,13 \$	7,46 \$
Total	203 870 578 \$	97 406 069 \$	2,09 \$	7,33 \$

Source : Page 358 et 650 du rapport financier 2016-2017.

1- Calcul effectué sur la base de trois repas et de deux collations (0,25 repas par collation) par jour.

2- Institut Philippe-Pinel de Montréal.

3- CHSLD privés conventionnés uniquement. Les CHSLD publics sont inclus dans les CISSS / CIUSSS.

Coût total moyen¹ par repas 2016-2017

Classe	Coût moyen par repas
CHSGS	7,05 \$
CHSP ²	6,56 \$
CHSLD ³	6,22 \$
CISSS/CIUSSS	6,76 \$

Source : Page 650 du rapport financier 2016-2017.

1 - Regroupe les activités relatives à la production et à la distribution des repas, pour les usagers, le personnel, les visiteurs et les autres clientèles.

2- Institut Philippe-Pinel de Montréal.

3- CHSLD privés conventionnés uniquement. Les CHSLD publics sont inclus dans les CISSS / CIUSSS.

QUESTION NO 272

Libellé de la norme édictant la fréquence des bains complets pour les résidents en CHSLD.

RÉPONSE NO 272

C'est la responsabilité de l'établissement de veiller à répondre aux besoins spécifiques des personnes hébergées, lesquels sont identifiés à l'aide d'une évaluation effectuée à partir de l'outil standardisé et reconnu. Suivant cette évaluation, les besoins liés notamment à l'hygiène, tels que le nombre de bains, sont définis et convenus dans le plan d'intervention de la personne hébergée. Celui-ci est convenu avec la personne hébergée et ses proches, selon ses besoins, ses habitudes de vie, etc., et peut donc être différent d'un résident à l'autre. Ces soins d'hygiène sont dispensés par le centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD).

Le 20 septembre 2017, le ministre de la Santé et des Services sociaux a annoncé un investissement additionnel de 36 M\$ pour améliorer les soins d'hygiène offerts dans les CHSLD publics et privés conventionnés, notamment pour l'offre d'un deuxième bain/douche à tous les résidents qui le désirent et dont les conditions particulières le permettent.

QUESTION NO 273

Sommes octroyées pour le soutien à domicile lié à la perte d'autonomie par année pour les cinq dernières années, ventilées par région, par établissement et par clientèle.

RÉPONSE NO 273**Dépenses de services à domicile****Programme : Soutien à l'autonomie des personnes âgées**

Incluant les organismes communautaires et les activités de soutien

Région	2016-2017
01 Bas-Saint-Laurent	22 175 029
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	27 986 321
03 Capitale-Nationale	60 258 359
04 Mauricie et Centre-du-Québec	53 242 619
05 Estrie	53 528 762
06 Montréal	226 557 273
07 Outaouais	22 675 840
08 Abitibi-Témiscamingue	19 921 351
09 Côte-Nord	11 276 502
10 Nord-du-Québec	1 849 823
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	13 346 673
12 Chaudière-Appalaches	38 028 806
13 Laval	45 037 292
14 Lanaudière	42 758 440
15 Laurentides	49 765 249
16 Montérégie	99 964 421
17 Nunavik	2 436 827
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3 913 435
TOTAL QUÉBEC	794 723 022

Source : contour financier.

Les dépenses comprennent seulement le programme en soutien à l'autonomie des personnes âgées.

Voir le détail par établissement en annexe.

Dépenses de services à domicile dans le programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées
Incluant les activités de soutien pour les établissements

Région	CSSS	Nom de l'établissement	2016-2017
01 Bas-Saint-Laurent	11045119	CISSS du Bas-Saint-Laurent	18 861 482
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	11045127	CIUSSS du Saguenay-- Lac Saint-Jean	25 804 435
03 Capitale-Nationale	11045135	CIUSSS de la Capitale-Nationale	56 207 294
04 Mauricie et Centre-du-Québec	11045143	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	51 651 733
05 Estrie	11045150	CIUSSS de L'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	49 792 206
06 Montréal	11045168	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	29 312 591
	11045176	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	42 307 067
	11045184	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	27 962 569
	11045192	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	51 635 759
	11045200	CIUSSS de L'Est-de-l'Île-de-Montréal	60 622 387
	12453676	CLINIQUE COMMUNAUTAIRE DE POINTE ST-CHARLES	1 405 007
07 Outaouais	11045218	CISSS de L'Outaouais	20 273 388
08 Abitibi-Témiscamingue	11045226	CISSS de L'Abitibi-Témiscamingue	19 462 449
09 Côte-Nord	11043866	CLSC NASKAPI	114 504
	11045234	CISSS de la Côte-Nord	10 301 099
10 Nord-du-Québec	11042686	Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James	1 827 968
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11044088	CISSS des Îles	2 367 607
	11045242	CISSS de la Gaspésie	9 893 330
12 Chaudière-Appalaches	11045333	CISSS de Chaudière-Appalaches	34 739 836
13 Laval	11045267	CISSS de Laval	43 007 667
14 Lanaudière	11045275	CISSS de Lanaudière	42 693 527
15 Laurentides	11045283	CISSS des Laurentides	47 413 421
16 Montérégie	11045291	CISSS de la Montérégie-Centre	25 947 721
	11045309	CISSS de la Montérégie-Est	40 448 575
	11045317	CISSS de la Montérégie-Ouest	28 903 053
17 Nunavik	12730628	CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA	851 412
	18456327	CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	1 585 415
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	16258899	CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	3 913 435
		Organismes communautaires (ensemble des régions)	45 416 135
TOTAL QUÉBEC		TOTAL	794 723 022

QUESTION NO 274

Budget de dépenses pour l'ensemble du gouvernement du Québec ainsi que par région, par personne, pour le soutien à domicile, par année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 274

Dépenses de services à domicile					
Année	Population	Dépenses	Crédits d'impôt	PEFSAD	TOTAL Par personne
2016-2017	8 280 982	1 392 053 891	528 000 000	80 561 228	2 000 615 119 241,59

QUESTION NO 275

Répartition des personnes âgées de 65 ans et plus, selon leur lieu de résidence.

RÉPONSE NO 275

La réponse à cette question pour 2018 est fournie dans le tableau ci-joint.

QUESTION NO 276

Nombre d'aînés recevant des services selon le milieu de vie, en 2017-2018, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 276

A) Nombre d'aînés recevant des services selon le milieu de vie en 2016-2017.

	2016-2017
RI-RTF ^{1,2}	11 808
CHSLD ³	34 007

1. Nombre d’usagers de 65 ans et plus présents au 31 mars en ressources intermédiaires et de type familial (RI-RTF) pour l’ensemble des programmes clientèles (soutien à l’autonomie des personnes âgées [SAPA], déficience intellectuelle, déficience physique, dépendances, santé mentale, santé physique, adaptation sociale et troubles du spectre de l’autisme).
2. Pour 1372 usagers, les catégories d’âge (0-64 ans et 65 ans et plus) sont manquantes, donc non comptabilisées.
3. Nombre d’usagers de 65 ans et plus admis au 31 mars en centre d’hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) public et privé conventionné en SAPA ou avec diagnostic psychiatrique, ainsi qu’en réadaptation fonctionnelle intensive (URFI).

Note : les données ne sont pas disponibles pour 2017-2018.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 277

Prévisions de la population âgée de 65 ans et plus atteinte de démence, par région sociosanitaire.

RÉPONSE NO 277

La réponse à cette question est fournie en annexe.

Réponse no 277

Prévision du nombre de personnes âgées de plus de 65 ans atteintes de démence par région sociosanitaire							
Région	Nombre prévu			Croissance			
	2015	2025	2035	2025/2015	2035/2025	2035/2015	
01 Bas-Saint-Laurent	4 833	6 502	8 993	35%	38%	86%	
02 Saguenay–Lac-Saint-Jean	5 722	8 234	11 145	44%	35%	95%	
03 Capitale-Nationale	15 313	21 470	29 587	40%	38%	93%	
04 Mauricie-et-Centre-du-Québec	11 554	15 987	22 036	38%	38%	91%	
05 Estrie	9 676	14 138	20 309	46%	44%	110%	
06 Montréal	37 306	45 200	58 101	21%	29%	56%	
07 Outaouais	5 483	8 561	12 902	56%	51%	135%	
08 Abitibi-Témiscamingue	2 497	3 462	4 793	39%	38%	92%	
09 Côte-Nord	1 540	2 191	2 957	42%	35%	92%	
10 Nord-du-Québec	152	254	358	66%	41%	135%	
11 Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine	2 263	3 073	4 203	36%	37%	86%	
12 Chaudière-Appalaches	8 349	12 032	17 088	44%	42%	105%	
13 Laval	7 801	11 159	15 486	43%	39%	98%	
14 Lanaudière	7 533	11 885	17 379	58%	46%	131%	
15 Laurentides	9 211	14 637	21 658	59%	48%	135%	
16 Montérégie	22 731	34 294	48 998	51%	43%	116%	
17 Nunavik	37	57	101	53%	77%	170%	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	82	142	240	73%	69%	192%	
Ensemble du Québec	152 084	213 278	296 333	40%	39%	95%	

Source des populations : Institut de la statistique du Québec, Perspectives démographiques du Québec et des régions, 2011-2036, produites en novembre 2014.

Note : Les prévalences utilisées proviennent de l'étude « Prevalence of Dementia in the United States : The aging, Demographics, and memory study, Neuroepidemiology 2007;29:125-132 ».

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 278

Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus ayant recours au soutien à domicile, par région.

RÉPONSE NO 278

Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus ayant recours au soutien à domicile en 2016-2017 par région – Tous les profils d'intervention sont confondus dans le calcul.

RÉGIONS	Moins de 65 ans	65 ans et plus	Total
1	3 286	9 509	12 795
2	4 479	10 471	14 950
3	6 835	22 184	29 019
4	6 913	20 550	27 463
5	6 101	12 269	18 370
6	14 709	58 641	73 350
7	3 901	8 673	12 574
8	2 040	4 787	6 827
9	1 375	3 030	4 405
10	276	337	613
11	1 460	4 324	5 784
12	5 945	15 320	21 265
13	5 296	13 267	18 563
14	4 734	12 074	16 808
15	5 290	15 248	20 538
16	15 724	40 366	56 090
TOTAL	88 364	251 050	339 414

Source : I-CLSC

Les données présentées sont constituées exclusivement par les services offerts ou achetés par les établissements. D'autres modalités de services à domicile sont également offertes, mais ne sont pas comptabilisées dans ces données. Ces modalités sont les services rendus dans le cadre du programme Allocation directe/chèque emploi-service et les services offerts par les entreprises d'économie sociale en aide domestique dans le cadre du Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD). Cela signifie que ce portrait clientèle sous-estime la population desservie pour les services de soutien à domicile.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 279

Nombre de personnes en attente d'un service de soutien à domicile, par région.

RÉPONSE NO 279

Nombre d'usagers différents¹ en attente d'un service de soutien à domicile en CLSC, par région

Région	Nombre total de personne en attente ² Au 11 novembre 2017
01 - BAS-SAINT-LAURENT	301
02 - SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	861
03 - CAPITALE-NATIONALE	3208
04 - MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC	2633
05 - ESTRIE	4326
06 - MONTRÉAL	4881
07 - OUTAOUAIS	1395
08 - ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	369
09 - CÔTE-NORD	356
10 - NORD-DU-QUÉBEC	44
11 - GASPÉSIE - ÎLES-DE-LA-MADELEINE	449
12 - CHAUDIÈRE-APPALACHES	2265
13 - LAVAL	1303
14 - LANAUDIÈRE	2317
15 - LAURENTIDES	1875
16 - MONTÉRÉGIE	4756
ENSEMBLE DU QUÉBEC	31 339

Source : GESTRED (formulaire 34000), extraction : 13 décembre 2017

1 : Si un usager est en attente dans plus d'un sous-programme, il est compté une seule fois.
2 : Les personnes en attente sont celles qui ont été assignées à un sous-programme, mais qui n'ont pas encore reçu une première intervention pour ce sous-programme à la date visée par la collecte de données. Toutefois, une personne peut-être en attente d'un service dans un sous-programme, mais recevoir des services d'un autre sous-programme.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle*

QUESTION NO 280

Développement des services de soutien à domicile pour 2017-2018 et développement prévu pour 2018-2019, pour chaque région.

RÉPONSE NO 280

Répartition de l'investissement de 69 M\$ en soutien à domicile annoncé en 2017-2018

Région	Total*
01 Bas-Saint-Laurent	1 834 435
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	2 197 453
03 Capitale-Nationale	5 053 461
04 Mauricie et Centre-du-Québec	5 866 625
05 Estrie	4 366 220
06 Montréal	13 903 299
07 Outaouais	2 872 292
08 Abitibi-Témiscamingue	913 733
09 Côte-Nord	651 994
10 Nord-du-Québec	101 386
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	825 321
12 Chaudière-Appalaches	4 038 932
13 Laval	3 959 861
14 Lanaudière	3 758 528
15 Laurentides	5 407 469
16 Montérégie	13 248 991
TOTAL DES RÉGIONS	69 000 000

*Les établissements privés conventionnés ne sont pas inclus dans la répartition.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 281

Budgets accordés pour le soutien à domicile lié à la perte d'autonomie, excluant les crédits d'impôt, et montants réellement dépensés, chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2018-2019 :

- a. Par clientèle;
- b. Par région;
- c. Par CSSS;
- d. Au total;
- e. Listes d'attente par établissement.

RÉPONSE NO 281

SERVICES À DOMICILE, 2016-2017
SOUTIEN À L'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES

	SOUS TOTAL SERVICES	ACTIVITÉS DE SOUTIEN	TOTAL SERVICES ET SOUTIEN	Organismes communautaires	GRAND TOTAL
RSS 01 Bas-Saint-Laurent	15 953 233	2 908 250	18 861 482	3 313 547	22 175 029
RSS 02 Saguenay--Lac-Saint-Jean	21 360 271	4 444 163	25 804 435	2 181 886	27 986 321
RSS 03 Capitale Nationale	47 962 476	8 244 818	56 207 294	4 051 065	60 258 359
RSS 04 Mauricie et Centre-du-Québec	43 642 653	8 009 079	51 651 733	1 590 886	53 242 619
RSS 05 Estrie	41 291 190	8 501 016	49 792 206	3 736 556	53 528 762
RSS 06 Montréal	178 154 330	35 091 050	213 245 381	13 311 892	226 557 273
RSS 07 Outaouais	17 088 543	3 184 795	20 273 338	2 402 502	22 675 840
RSS 08 Abitibi-Témiscamingue	16 196 111	3 266 338	19 462 449	458 902	19 921 351
RSS 09 Côte-Nord	8 904 597	1 511 006	10 415 603	860 899	11 276 502
RSS 10 Nord-du-Québec	1 479 300	348 668	1 827 968	21 855	1 849 823
RSS 11 Gaspésie--Îles-de-la-Madeleine	10 509 794	1 751 143	12 260 937	1 085 736	13 346 673
RSS 12 Chaudière-Appalaches	28 582 183	6 157 653	34 739 836	3 288 970	38 028 806
RSS 13 Laval	35 795 964	7 211 704	43 007 667	2 029 625	45 037 292
RSS 14 Lanaudière	35 949 791	6 743 736	42 693 527	64 913	42 758 440
RSS 15 Laurentides	39 976 425	7 436 996	47 413 421	2 351 828	49 765 249
RSS 16 Montérégie	79 852 628	15 446 720	95 299 348	4 665 073	99 964 421
RSS 17 Nunavik	1 999 026	437 801	2 436 827		2 436 827
RSS 18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3 111 302	802 133	3 913 435		3 913 435
TOTAL	627 809 818	121 497 069	749 306 887	45 416 135	794 723 022

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 282

Sommes investies dans le PEFSAD, les heures et services rendus ainsi que les montants alloués par entreprise, par région, en précisant le profil de la clientèle.

RÉPONSE NO 282

La réponse à cette question est fournie à la question n° 496 des questions particulières de la Régie de l'assurance maladie du Québec.

QUESTION NO 283

État de situation quant aux investissements annuels supplémentaires dans le PEFSAD, prévus dans la politique *Vieillir et vivre ensemble*.

RÉPONSE NO 283

Montants investis dans le Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD) en 2016-2017

	2016-2017
Dépenses (M\$)	80,6

QUESTION NO 284

Budgets accordés pour chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2018-2019, pour les services à domicile, excluant les crédits d'impôt.

RÉPONSE NO 284

Dépenses pour services à domicile excluant les crédits d'impôts			
	Dépenses	PEFSAD	Total
2016-2017	1 392 053 891	80 561 228	1 472 615 119

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 285

État de situation et ventilation des 60 M\$ annoncés au budget 2016-2017 pour les services à domicile.

RÉPONSE NO 285

Cette somme se décline comme suit :

— 12 juillet 2016 : annonce d'un investissement récurrent de 50 M\$ réparti entre les différents établissements selon la richesse relative des régions et d'un investissement de 1,9 M\$ non récurrent pour que les centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) et les centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS) puissent mobiliser une ressource afin de coordonner les actions relatives au projet prioritaire en soutien à domicile.

— 24 août 2016 : annonce d'une aide annuelle récurrente de 8,1 M\$ afin de bonifier le Programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 286

Sommes octroyées pour le soutien aux proches aidants en 2017-2018 et prévisions pour 2018-2019. Si l'information n'est pas disponible, préciser pourquoi.

RÉPONSE NO 286

Sous la responsabilité du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Pour accompagner son Plan de développement en soins palliatifs et de fin de vie 2015-2020, le MSSS a annoncé une aide financière récurrente de 4,5 M\$ pour des services de soutien aux proches aidants de personnes en soins palliatifs et de fin de vie.

Un investissement récurrent de 10 M\$ a été alloué par le MSSS depuis 2007-2008 pour soutenir des projets de répit s'adressant aux proches aidants d'ainés. L'objectif général de cet investissement était la diversification des services de répit à l'intention des proches aidants de personnes âgées et, plus particulièrement, aux proches de personnes ayant la maladie d'Alzheimer ou autres maladies apparentées.

Un financement récurrent de 35 M\$ fut annoncé en juin 2012 afin d'accroître le soutien aux personnes ayant une déficience, à leur famille et à leurs proches, notamment pour des mesures relatives aux activités de jour (organismes communautaires), au soutien aux familles (dont 4,4 M\$ réservés spécifiquement aux familles TSA), aux besoins résidentiels, ainsi qu'aux services spécialisés d'adaptation et de réadaptation pour la clientèle ayant un TSA. Plus récemment, dans le cadre du lancement du Plan d'action sur le TSA 2017-2022, un investissement récurrent de 3,8 M\$ fut annoncé par le gouvernement pour la création de nouvelles places de répit et pour le soutien financier aux familles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 287

Nombre de proches aidants ayant reçu un soutien en 2017-2018 et prévisions pour 2018-2019. Si l'information n'est pas disponible, préciser pourquoi.

RÉPONSE NO 287

Ces données ne sont pas disponibles parce que les établissements n'offrent pas nécessairement ces services directement aux proches aidants. Ils doivent plutôt s'assurer que les services sont disponibles sur tout leur territoire, notamment par l'intermédiaire du réseau territorial de services, et les proches aidants consultent directement les organismes pour obtenir du soutien.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 288

Nombre de proches aidants en attente de soutien, au 31 mars 2018.

RÉPONSE NO 288

Ces données ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle*

QUESTION NO 289

Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus recevant des services dans une ressource intermédiaire, par région, pour chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 289

Nombre d'usagers en ressources intermédiaires selon la région et l'âge - Données au 31 décembre 2017

Région	0-64 ans	65 ans et plus	Total*
01- BAS-SAINT-LAURENT	202	501	703
02- SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	304	380	684
03- CAPITALE-NATIONALE	855	783	1 638
04- MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC	518	1 082	1 600
05- ESTRIE	166	93	259
06- MONTRÉAL	2 854	2 197	5 051
07- OUTAOUAIS	224	386	610
08- ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	75	174	249
09- CÔTE-NORD	121	190	311
10- NORD-DU-QUÉBEC	3	20	23
11- GASPÉSIE - ÎLES-DE-LA-MADELEINE	78	197	275
12- CHAUDIÈRE-APPALACHES	279	394	673
13- LAVAL	502	439	941
14- LANAUDIÈRE	429	611	1 040
15- LAURENTIDES	560	756	1 316
16- MONTÉRÉGIE	1 146	1 633	2 779
Total	8 316	9 836	18 152

* La catégorie d'âge est manquante pour 404 usagers.

Aucune prévision n'est possible pour 2018-2019.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 290

Nombre de lits en ressource de type familial, par région, par établissement et par RLS, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 290

La réponse à cette question est fournie à la question n° 82 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 291

Nombre de lits de courte durée occupés par des personnes en attente d'un lit de longue durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 291

Nombre de lits de courte durée occupés par des personnes en attente d'un lit en longue durée dans les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés

(Moyenne des 5 dernières semaines)

Régions		Au 31 mars 2018
01	Bas-Saint-Laurent	1
02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	6
03	Capitale-Nationale	31
04	Mauricie et Centre-du-Québec	18
05	Estrie	21
06	Montréal	142
07	Outaouais	20
08	Abitibi-Témiscamingue	12
09	Côte-Nord	16
11	Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	0
12	Chaudière-Appalaches	4
13	Laval	8
14	Lanaudière	7
15	Laurentides	29
16	Montréal	45
Total		360

Note : Les données concernant le nombre de lits de courte durée occupés par des personnes en attente d'un lit en longue durée fluctuent quotidiennement dans les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés. C'est pourquoi la méthodologie privilégiée est basée sur une moyenne des cinq dernières semaines disponibles avant la date de l'extraction demandée.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 292

Nombre de lits disponibles en ressource intermédiaire pour les cinq dernières années, ainsi que les prévisions pour 2018-2019 :

- a. Par région;
- b. Par territoire de CISSS-CIUSSS;
- c. Au total.

RÉPONSE NO 292

Les données au 31 décembre 2017 se trouvent dans le tableau suivant :

Région	Nombre de places disponibles*
01- BAS-SAINT-LAURENT	21
02- SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	0
03- CAPITALE-NATIONALE	81
04- MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC	57
05- ESTRIE	13
06- MONTRÉAL	143
07- OUTAOUAIS	28
08- ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	8
09- CÔTE-NORD	17
10- NORD-DU-QUÉBEC	4
11- GASPÉSIE - ÎLES-DE-LA-MADELEINE	14
12- CHAUDIÈRE-APPALACHES	32
13- LAVAL	27
14- LANAUDIÈRE	46
15- LAURENTIDES	46
16- MONTÉRÉGIE	0
Ensemble des régions	537

*Les données ne sont pas disponibles par territoire de CISSS-CIUSSS pour les régions de Montréal, de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et de la Montérégie.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 293

Besoins en nombre de lits (courte durée, longue durée, en RI-RTF) pour chacune des régions, ainsi que le nombre de lits disponibles.

RÉPONSE NO 293

La réponse à cette question est fournie à la question n° 386 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 294

Nombre de lits en soins palliatifs par région sociosanitaire, par établissement et ratio (1 lit pour 10 000 habitants) par région sociosanitaire.

RÉPONSE NO 294

Voir le tableau suivant pour la répartition des lits en soins palliatifs au Québec par région sociosanitaire pour 2016-2017.

SOMMAIRE PLANIFICATION DE LITS PAR TERRITOIRE AU 31 MARS 2017	
Région	TOTAL LITS 2016-2017
01 - CISSS Bas Saint-Laurent	31
02 - CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean	29
03 - CIUSSS Capitale-Nationale	99
04 - CIUSSS Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	58
05 - CIUSSS Estrie - CH Sherbrooke	45
06 - CIUSSS Ouest-de-l'île-de- Montréal	29
06- CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal	28
06- CIUSSS Nord-de-l'île-de-Montréal	56
06- CIUSSS Est-de-l'île-de-Montréal	56
06- CIUSSS Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal	47
07 -CISSS de l'Outaouais	32
08 - CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	24
09 - CISSS de la Côte-Nord	25
10 - Centre régional Baie-James	1
11 - CISSS de la Gaspésie	6
11- CISSS des Iles	1
12 - CISSS Chaudière-Appalaches	50
13 - CISSS de Laval	42
14 - CISSS de Lanaudière	45
15 - CISSS des Laurentides	46
16 - CISSS de la Montérégie-Centre	33
16- CISSS de la Montérégie-Est	57
16- CISSS de la Montérégie-Ouest	27
17 - Nunavik	0
18 - Terres-Cris de la Baie-James	0
TOTAL DE LITS AU 31 MARS 2017	867

862 lits requis au Québec en fonction de la cible ministérielle pour une population de 8 291 355 habitants en 2015.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 295

Développement de lits en soins palliatifs en 2017-2018 ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 295

Le développement des lits en soins palliatifs s'est poursuivi au cours de l'année 2017-2018. Toutefois, les données finales ne sont pas disponibles.

Voici les engagements pris par le MSSS :

Région 02 - CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean : 12 lits réservés à la Maison de soins palliatifs Le Chêne

Région 03 - CIUSSS de la Capitale-Nationale : 2 lits réservés et 10 lits de répit de soins palliatifs pédiatriques à la Maison de soins palliatifs pédiatriques Lémerveil Suzanne Vachon

Région 04 - CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec : 8 lits réservés à la Maison de soins palliatifs des Trois-Colombes

Région 06 - CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-Montréal : 12 lits réservés à la Maison de soins palliatifs St-Raphaël

Région 15 - CISSS des Laurentides : 6 lits réservés à la Maison de soins palliatifs St-Eustache

Région 15 - CISSS des Laurentides : 9 lits réservés à la Maison de soins palliatifs La Traversée

Région 16 - CISSS de la Montérégie-Ouest : 12 lits réservés à l'unité de soins palliatifs du CHSLD La Prairie du CSSS Jardins-Roussillon.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 296

Sommes dédiées à la formation du personnel en soins palliatifs pour 2017-2018 ainsi que les prévisions pour 2018-2019.

RÉPONSE NO 296

Aucune somme n'a été dédiée à la formation du personnel en soins palliatifs en 2017-2018. Pour 2018-2019, les données ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 297

Budgets alloués pour le développement de services en ressources intermédiaires pour 2017-2018 et 2018-2019:

- a. Par région;
- b. Par CISSS-CIUSSS;
- c. Au total.

RÉPONSE NO 297

La réponse à cette question est fournie en annexe.

DÉPENSES DES RESSOURCES
INTERMÉDIAIRES PAR PROGRAMME 2016-2017

	TOTAL
RSS 01 Bas-Saint-Laurent	26 800 179 \$
RSS 02 Saguenay–Lac-Saint-Jean	23 550 392 \$
RSS 03 Capitale-Nationale	60 812 315 \$
RSS 04 Mauricie-et-Centre-du-Québec	59 926 848 \$
RSS 05 Estrie	19 248 341 \$
RSS 06 Montréal	190 771 197 \$
RSS 07 Outaouais	20 664 889 \$
RSS 08 Abitibi-Témiscamingue	7 360 390 \$
RSS 09 Côte-Nord	12 790 634 \$
RSS 10 Nord-du-Québec	1 036 712 \$
RSS 11 Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	9 427 413 \$
RSS 12 Chaudière-Appalaches	25 445 844 \$
RSS 13 Laval	36 811 581 \$
RSS 14 Lanaudière	43 253 869 \$
RSS 15 Laurentides	51 822 248 \$
RSS 16 Montérégie	96 864 188 \$
RSS 17 Nunavik	
Total général	686 587 040 \$

Source : contour financier.

DÉPENSES DES RESSOURCES INTERMÉDIAIRES PAR PROGRAMME 2016-2017

Région	Corpo	Nom	TOTAL
1	11045119	CISSS du Bas-Saint-Laurent	26 800 179
2	11045127	CIUSSS du Saguenay Lac Saint-Jean	23 550 392
3	11045135	CIUSSS de la Capitale Nationale	60 812 315
4	11045143	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	59 926 848
5	11045150	CIUSSS de L'Estrle-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	19 248 341
6	11045168	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	27 250 992
	11045176	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	21 579 174
	11045184	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	72 715 507
	11045192	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	24 159 333
	11045200	CIUSSS de L'Est-de-l'Île-de-Montréal	44 729 365
	12694659	Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine	336 826
7	11045218	CISSS de L'Outaouais	20 664 889
8	11045226	CISSS de L'Abitibi-Témiscamingue	7 360 390
9	11045234	CISSS de la Côte-Nord	12 790 634
10	11042686	Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James	1 036 712
11	11044088	CISSS des Îles	488 316
	11045242	CISSS de la Gaspésie	8 939 097
12	11045333	CISSS de Chaudière-Appalaches	25 445 844
13	11045267	CISSS de Laval	36 811 581
14	11045275	CISSS de Lanaudière	43 253 869
15	11045283	CISSS des Laurentides	51 822 248
16	11045291	CISSS de la Montérégie-Centre	18 913 114
	11045309	CISSS de la Montérégie-Est	33 611 501
	11045317	CISSS de la Montérégie-Ouest	44 339 573
Total général			686 587 040

Source : contour financier.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 298

Nombre de ressources intermédiaires et de ressources de type familial qui ont bénéficié, en 2017-2018, de la mesure de maintien temporaire de la rétribution. Nombre de RI et de RTF ayant vu la mesure de maintien coupée en 2017-2018.

RÉPONSE NO 298

En 2017-2018, aucune ressource intermédiaire ou ressource de type familial n'a bénéficié de la mesure de maintien temporaire de la rétribution.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2018-2019

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 299

Nombre de ressources intermédiaires et de ressources de type familial ayant fermé leurs portes depuis le 1^{er} avril 2014.

RÉPONSE NO 299

En 2016-2017, 1 165 ressources intermédiaires et ressources de type familial ont fermé leurs portes. Les données 2017-2018 ne sont pas disponibles actuellement.

QUESTION NO 300

Nombre de RI ayant été assujetties à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution, suivant l'introduction de la Loi sur la représentation des ressources (LRR), du Règlement sur la classification des services offerts par une ressource et l'application des ententes collectives.

- a. De ce nombre initial, combien reste-t-il de RI toujours en opération ayant été assujetties à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution?
- b. Quel est le nombre précis de fermetures en RI imputables à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution?
- c. En raison de ces fermetures, combien d'usagers ont été délocalisés de leur milieu de vie?
- d. Quels sont les budgets globaux alloués annuellement et le nombre précis de places occupées en hébergement RTF-RI visées par la LRR?
- e. Quel est le coût moyen pour l'hébergement d'une personne en RTF-RI en 2017-2018?

RÉPONSE NO 300

Nombre de ressources assujetties à l'Annexe III et au maintien temporaire de la rétribution en 2013-2014	754
Nombre de ressources assujetties ouvertes au 31 décembre 2017	535
Pourcentage de ressources ouvertes au 31 décembre 2017	71 %

Concernant l'année financière 2012-2013, celle-ci est une année transitoire concernant l'application des modalités convenues au sein des différentes ententes collectives. Puisque les ententes RESSAQ-CSD et ADREQ-CSD ont été convenues en 2013, l'année 2012-2013 a fait l'objet de versements d'une mesure 1/12^e transitoire afin de s'assurer que toutes les rétributions puissent être versées selon le même système de paiement du SIRTf. De ce fait, la mesure de maintien temporaire n'est entrée en application qu'à compter de 2013-2014. C'est donc cette année financière qui a été retenue pour identifier le bassin de ressources visées par la mesure et ce, à l'entrée en vigueur des ententes collectives.

On observe donc que 29% des ressources qui étaient assujetties à l'Annexe III ont cessé leurs activités durant la période du 1^{er} avril 2014 au 31 décembre 2017. Cette donnée semble cohérente avec la statistique observée pour l'ensemble du réseau RI-RTF, à l'effet qu'environ 9% à 14% des ressources ferment à chaque année. Le MSSS ne détient pas la réponse aux sous-questions b et c puisque les raisons de fermeture des ressources sont inconnues.

Les données complètes pour l'année financière 2017-2018 seront disponibles en mai 2018. Les ressources présentées sont celles qui sont assujetties à la LRR.

Année financière	Montant rétribution totale (milliers \$)	Équivalents annualisé du nombre de place	Moyen annualisée des coûts par usager
2016-2017	606 399	21 227	28 567