

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

Ministère de la Santé et des Services sociaux
(incluant le Secrétariat aux aînés)

RÉPONSES
AUX QUESTIONS
PARTICULIÈRES

DEUXIÈME GROUPE D'OPPOSITION

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

– DEUXIÈME GROUPE D’OPPOSITION –

TABLE DES MATIÈRES

Pour les questions non répondues, veuillez-vous référer à la table des matières des questions non répondues et motif à la fin du cahier.

Questions 2026-2027	Demandes de renseignements particuliers	Organisation responsable de la réponse	Numérotation des fiches réponses
Main d’œuvre			
1	Portrait des fonctionnaires entre le 1 avril 2025 et le 31 mars 2026 : a. Nombre de fonctionnaires et gestionnaires en poste au MSSS, b. Nombre de fonctionnaires et gestionnaires ayant transféré du MSSS vers Santé Québec, c. Préciser les titres d’emplois d. Préciser le nombre de fonctionnaires transférés ayant reçu une augmentation salariale et de combien ?	MSSS	MSSS-2RP-001
3	Nombre de cadres ayant reçu une augmentation salariale depuis le 1er décembre 2024 a. Préciser les dépenses.	MSSS	MSSS-2RP-002
4	Le nombre d’employés (et pourcentage d’effectif global) du ministère détenant un statut d’immigration temporaire ou de demandeur d’asile (personne dont le NAS commence par 9), depuis janvier 2025 (par mois), données ventilées par catégorie d’emploi, par type d’établissement.	MSSS	MSSS-2RP-003
5	Le nombre d’employés (et pourcentage d’effectif global) du ministère ayant quitté le réseau en raison de la fin d’un permis de travail depuis janvier 2025 (par mois), données ventilées par catégorie d’emploi, par type d’établissement, et par région.	MSSS	MSSS-2RP-004
Plan d’action			
7	Sur le <i>Plan d’action gouvernemental sur l’accès à l’avortement 2024-2027</i> , donner le détail des dépenses, des échéanciers et de l’avancement des travaux pour toutes les actions des objectifs 2, 3 et 4 dont le MSSS a la responsabilité.	MSSS	MSSS-2RP-005
8	Sur le <i>Plan d’action en santé et bien-être des femmes 2020-2024</i> , est-ce qu’un renouvellement du Plan d’action est prévu ? Si oui, où en sont rendu les démarches de consultation, avec qui et quand ?	MSSS	MSSS-2RP-006
9	L’ensemble des ADS+ effectuées par le ministère en 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-007

10	Sur les règles à suivre pour un projet parental de grossesse pour autrui avec une mère porteuse domiciliée hors du Québec ayant débuté après le 6 juin 2024. Quels sont les démarches en cours en 2025-2026 pour élargir les états désignés par le gouvernement du Québec au projet parental ? Quel est l'échéancier prévu pour ajouter d'autres pays à la liste actuelle ?	MSSS	MSSS-2RP-008
11	Sur le <i>Plan d'action en santé mentale 2022-2026</i> : tableau de bord/bilan détaillé, par catégorie d'action, des travaux effectués, des mesures mises en place et des dépenses engagées, ventilé par année. a. Donner le détail sur le renouvellement de la stratégie : est-ce que des consultations sont en cours, si oui avec qui et quand ?	MSSS	MSSS-2RP-009
12	La mise en oeuvre de la nouvelle <i>Politique de périnatalité 2023-2028</i> , pour 2025-2026, donner : a. Les dépenses associées à l'atteinte des objectifs, ventilé par objectif. b. Le détail sur l'atteinte des objectifs.	MSSS	MSSS-2RP-010
14	État d'avancement des travaux sur la politique de services intégrés à la jeunesse pour une meilleure coordination entre les milieux scolaires, les CISSS-CIUSSS et les centres jeunesse.	MSSS	MSSS-2RP-011
16	La liste des formations données pour sensibiliser aux réalités autochtones. Veuillez nommer les ministères et organismes bénéficiaires, ainsi que le nombre d'employés et de cadres (et pourcentage) ayant participé à ces formations et une brève description de la formation offerte pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-012
18	Le nombre de rencontres tenues par le comité régional des coordonnateurs du <i>Principe de Jordan</i> (Table de concertation régionale sur le principe de Jordan au Québec), ainsi que les dates, les noms des participant.es et les sujets de ces rencontres pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-013
19	Le nombre de rencontres tenues par le sous-comité autochtone sur la <i>Loi de la protection de la jeunesse</i> , ainsi que les dates, les noms des participants et les sujets de ces rencontres pour l'année écoulée pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-014
20	Dépenses et effectifs consacrés par le MSSS à sa mission « Santé » dans le cadre du <i>Plan national de sécurité civile</i> (PNSC).	MSSS	MSSS-2RP-015
21	Concernant la mise en oeuvre des recommandations de la Commission Laurent, spécifier : a. La liste des mesures entièrement déployées et le financement des mesures; b. La liste des mesures en voie d'être déployées et le financement des mesures; c. La liste des mesures abandonnées; d. Le nombres d'employés dédié à la mise en oeuvre de chaque mesure et au total;	MSSS	MSSS-2RP-016

23	Le nombre d'établissements et de point de services visités par la Direction nationale de la protection de la jeunesse en 2024-2025 et en 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-017
26	Le nombre de personne DI-TSA bénéficiaires d'activités dans un plateau de travail ainsi que la durée moyenne de leur présence dans le programme, ventilé par région socio-sanitaire en 2025-2026	MSSS	MSSS-2RP-018
28	Les sommes investies par le MSSS en programmes d'intégration à l'emploi DI-TSA pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-019
30	Liste des mesures particulières au sein du MSSS concernant la communauté LGBTQ pour 2025-2026	MSSS	MSSS-2RP-020
INSPQ-Santé Publique			
31	<p>Pour 2025-2026 (incluant les prévisions pour 2026-2027) et en précisant s'il s'agit d'activités de promotion, de surveillance, de prévention ou de protection, les sommes et la part (%) du budget de l'INSPQ consacrée à des activités liées :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Aux maladies non transmissibles (maladies chroniques et habitudes de vie) b. Aux maladies infectieuses c. À la santé environnementale <ul style="list-style-type: none"> i. Incluant une sous-catégorie liée aux changements climatiques d. Aux inégalités sociales de santé e. À la santé des Autochtones f. À la santé de la famille g. Aux déterminants sociaux de la santé h. À la santé des personnes âgées i. À la santé mentale j. À la santé au travail k. Au vapotage l. À la lutte contre le tabagisme m. À l'itinérance 	MSSS	MSSS-2RP-021
32	Sur la <i>Stratégie nationale de prévention en santé 2025-2035</i> . Donner la répartition des sommes annoncée de 15 M\$, ventilé par établissements de santé et par organismes communautaires.	MSSS	MSSS-2RP-022
35	Nombre de rencontres du comité ITSS de l'INSPQ, le comité de vigie sur les surdoses de la DRSP et SurUDI, pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-023
36	Portrait national sur la situation du VIH pour 2025-2026 : état du dépistage, les besoins populationnels, la prise en charge, des campagnes d'informations, le coût moyen relié à la maladie.	MSSS	MSSS-2RP-024
37	<p>Donner le bilan, données et tableaux, des actions accomplies pour chacune des quinze mesures de la Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des surdoses de substances psychoactives.</p> <p>Préciser si des consultations ont eu lieu pour le renouvellement de la Stratégie nationale de prévention des surdoses et si oui, avec qui et quand ?</p>	MSSS	MSSS-2RP-025

38	<p>Programme de distribution des trousse de Naloxone, ventilé par région sociosanitaire pour 2025-2026, donner :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. les sommes dépensées, b. le nombre de trousse disponibles c. le nombre de trousse distribuées, ventilé selon le code, avec et sans RAMQ. d. Si possible, le détail de la distribution tel que la tranche d'âge, le lieu de la distribution (organisme communautaire ou pharmacie), etc. 	MSSS	MSSS-2RP-026
42	<p>Fournir le détail du programme de financement de la direction générale de la Prévention et la promotion en santé publique pour la mise en œuvre d'initiatives de promotion de la santé et en prévention. Préciser pour 2025-2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. La liste des organismes ayant déposé une demande de projet, les montants demandés, l'objet de la demande (lutte contre le tabac, lutte contre les inégalités, lutte aux ITSS, etc.) b. La liste des organismes dont la demande de projet a été acceptée et la date à laquelle le financement a été accordé et le montant de celui-ci 	MSSS	MSSS-2RP-027
43	<p>Sur le plan d'action interministériel 2022-2025 de la politique gouvernementale de prévention en santé. Donner le bilan sur l'atteinte des cibles de 2025, est-ce que les cibles sont atteintes ? Quelles actions et dépenses ont été posées pour les atteindre ? Ventilé par cible :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Augmenter à 80 % la proportion d'enfants qui commencent leur scolarité sans présenter de facteur de vulnérabilité pour leur développement; b. Que 90 % des municipalités de 1 000 habitants et plus adoptent des mesures afin d'aménager des communautés favorables à la sécurité et à la mobilité durable, aux saines habitudes de vie ainsi qu'à la qualité de vie de leurs résidents; c. Accroître l'offre de logements abordables, sociaux et communautaires de 49 %; d. Faire passer à 10 % la proportion de fumeurs quotidiens et occasionnels. e. Atteindre un niveau élevé de bien-être émotionnel et psychosocial chez au moins 80 % de la population; f. Augmenter de 18 % le nombre d'aînés recevant des services de soutien à domicile; g. Atteindre une consommation minimale de cinq fruits et légumes chaque jour, chez plus de la moitié de la population; h. Faire bondir de 20 % la proportion de jeunes âgés de 12 à 17 ans actifs durant leurs loisirs et déplacements; i. Réduire de 10 % l'écart de mortalité prématurée entre les personnes les plus 	MSSS	MSSS-2RP-028

	défavorisées et les plus favorisées sur le plan socioéconomique.		
45	Les dépenses destinées à la lutte contre le cancer, ventilé pour 2025-2026. Précisez: a. la répartition par type de dépenses (campagne de prévention, recherche, dépistage, innovation) b. le pourcentage du budget total du MSSS.	MSSS	MSSS-2RP-029
49	En date du 31 mars 2026, le nombre de fonctionnaires affectés au dossier de la lutte à l'itinérance.	MSSS	MSSS-2RP-030
50	Tableau détaillé/bilan détaillé de toutes les opérations effectuées, travaux effectués, des mesures mises en place dans le cadre du Plan d'action interministériel en itinérance 2021-2026, pour 2025-2026. a. Préciser si le détail des consultations en cours pour le prochain plan d'action interministériel en itinérance.	MSSS	MSSS-2RP-031
51	Sur les actions du MSSS en matière de dons de sperme en 2025-2026, donner le détail des dépenses et l'état des livrables pour chacune des trois priorités. a. Veuillez préciser où en sont les travaux sur la possibilité d'augmenter le montant remboursé pour l'achat d'une paillette de sperme provenant d'une banque de donneurs dans le cadre du programme PMA.	MSSS	MSSS-2RP-032
52	Sur le partenariat avec l'Alliance de l'industrie touristique du Québec visant à soutenir la lutte contre l'itinérance. Un montant de 300 000 \$ du ministère de la Santé et des Services sociaux a été offert dans le cadre de ce projet-pilote en échange d'une contribution équivalente des établissements d'hébergement et des plateformes numériques œuvrant dans le domaine touristique. a. Donner la ventilation du montant et l'équivalence du secteur touristique. b. Donner les mesures ou initiatives mises en place, ventilé par région sociosanitaire en 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-033
53	Sur le déploiement du <i>Plan d'action gouvernemental sur le système préhospitalier d'urgence</i> en 2025-2026, donner la répartition des dépenses, ventilé par région sociosanitaire du volet de la couverture ambulancière, le déploiement des services de premiers répondants et l'installation de défibrillateurs.	MSSS et SQc	MSSS-2RP-034
PSOC			
55	Le nombre de rencontres entre des fonctionnaires du ministère et des représentants de regroupement d'organismes financés par le PSOC en 2025-2026	MSSS	MSSS-2RP-035
56	Le nombre de rencontre entre le cabinet ministériel et des représentants de regroupement d'organismes financés par le PSOC en 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-036
GMF			

57	Donner les sommes octroyées aux GMF privés en 2024-2025 et en 2025-2026 pour financer les services de pharmaciens, ventilé par GMF, ventilé par région sociosanitaire et donner le total pour le Québec.	MSSS	MSSS-2RP-037
58	Nombre de GMF public vs privé au Québec et leur répartition sur le territoire en 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-038
59	<p>Sur les ententes de financement des GMF pour 2025-2026, veuillez donner ventilé par type de regroupement de médecins, soit les GMF publics qui regroupent des médecins œuvrant dans une ou plusieurs installations publiques, les GMF privés qui regroupent des médecins pratiquant dans une ou plusieurs cliniques privées et les GMF mixtes qui regroupent des médecins pratiquant en cliniques privées et d'autres pratiquant en établissements publics, les montants suivants :</p> <p>a. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des groupes de médecine de famille (GMF) en vertu du Programme GMF pour le financement lié au fonctionnement;</p> <p>b. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu du Programme GMF pour le financement lié à l'aménagement des GMF;</p> <p>c. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu du Programme GMF pour les services d'un pharmacien;</p> <p>d. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu de l'entente conclue en 2021 avec le FMOQ sur la participation au déploiement du guichet d'accès à la première ligne.</p> <p>e. le montant annuel de tout autre type de financement versé par le MSSS aux GMF;</p> <p>f. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des groupes de médecine de famille avec une désignation réseau (GMF-R) en vertu du Programme GMF-R pour le financement des frais liés aux opérations et à l'administration;</p> <p>g. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF-R en vertu du Programme GMF-R pour le financement de l'aménagement des espaces pour l'offre de service réseau;</p> <p>h. le montant annuel de tout autre type de financement versé par le MSSS aux GMF-R.</p>	MSSS	MSSS-2RP-039
Autre			
60	Quels sont les budgets dédiés par le ministère aux services d'interprétation pour 2025-2026	MSSS	MSSS-2RP-040

61	Activités de formation et d'information des employés sur l'accès aux services d'interprétation pour 2025-2026	MSSS	MSSS-2RP-041
63	Total des sommes versées à titre de dommages et intérêts par le ministère à la suite de poursuites judiciaires dans lesquelles il était représenté par le procureur général du Québec pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-042
64	Tableau détaillé/bilan détaillé de toutes les opérations effectuées, travaux effectués, des mesures de pertinences adoptées par l'Institut de la pertinence, le nombre de rencontres du comité et les dates précises pour 2025-2026.	MSSS	MSSS-2RP-043

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-001

Portrait des fonctionnaires. En date de l'institution de Santé Québec au 1er avril 2025 jusqu'au 31 mars 2026 :

- a. Nombre de fonctionnaires et gestionnaires en poste au MSSS,
- b. Nombre de fonctionnaires et gestionnaires ayant transféré du MSSS vers Santé Québec,
- c. Préciser les titres d'emplois
- d. Préciser le nombre de fonctionnaires transférés ayant reçu une augmentation salariale et de combien ?

RÉPONSE MSSS-2RP-001

- a. Le nombre de fonctionnaires et gestionnaires assujetti à la Loi sur la fonction publique en poste au MSSS en date du 31 janvier 2026 est de 950.
- b. Le nombre de fonctionnaires et de gestionnaires assujetti à la Loi sur la fonction publique ayant transféré à Santé Québec était de 4 en 2025-2026.
- c.

Titre du poste occupé au MSSS au moment du transfert à Santé Québec	Nombre
Analyste des données financières	1
Conseillère responsable des activités terrestres des services préhospitaliers	1
Conseiller en planification et suivi interopérabilité des systèmes	1
Analyste financier des ententes médicales et services diagnostiques	1
Total	4

- d. Le MSSS ne détient pas cette information.
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-002

Nombre de cadres ayant reçu une augmentation salariale depuis le 1^{er} décembre 2024,
a. Préciser les dépenses

.....
RÉPONSE MSSS-2RP-002

Le nombre de cadres ayant reçu une augmentation salariale depuis le 1^{er} décembre 2024, qui sont assujetti à la Loi sur la fonction publique, incluant les titulaires d'un emploi supérieur, est de 93.

Les augmentations salariales ont été octroyées :

- à la suite de l'entente intervenue relativement aux conditions de travail et aux paramètres salariaux entre l'Alliance des cadres de l'État et le Conseil du trésor en avril 2025;
- à la suite d'une promotion;
- à la suite de la révision de traitement prévue à l'article 34 de la *Directive concernant l'ensemble des conditions de travail des cadres*.

a) La dépense est estimée à 1 854 522,91 \$. La méthode utilisée est pour effectuer ce calcul est la différence du salaire entre mars 2025 et janvier 2026.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-003

Le nombre d'employés (et pourcentage d'effectif global) du ministère détenant un statut d'immigration temporaire ou de demandeur d'asile (personne dont le NAS commence par 9), depuis janvier 2025 (par mois), données ventilées par catégorie d'emploi, par type d'établissement.

RÉPONSE MSSS-2RP-003

Nombre d'employés du Ministère détenant d'immigration temporaire ou de demandeur d'asile pour l'année financière 2025-2026

Mois	Catégorie d'emploi			
	Cadre	Professionnel	Technicien	Personnel de bureau
Avril		3	1	3
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,3 %
Mai		3	1	3
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,3 %
Juin		3	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,2 %
Juillet		3	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,2 %
Août		3	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,2 %
Septembre		3	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,2 %
Octobre		3	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,3 %	0,1 %	0,2 %
Novembre		2	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,2 %	0,1 %	0,2 %
Décembre		2	1	2
Pourcentage de l'effectif global		0,2 %	0,1 %	0,2 %
Janvier		2	1	2
Pourcentage de l'effectif global	0%	0,2 %	0,1 %	0,2 %

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-004

Le nombre d'employés (et pourcentage d'effectif global) du ministère dont le permis de travail viendra à échéance en 2026-2027 (par mois), données ventilées par catégorie d'emploi, par type d'établissement, et par région.

RÉPONSE MSSS-2RP-004

Nombre d'employés du Ministère dont le permis de travail viendra à échéance en 2026-2027

Catégorie d'emploi	Avril 2026 Québec	Juin 2026 Shawinigan	Pourcentage global de l'effectif du 31 janvier 2026
Cadre			0 %
Professionnel			0 %
Technicien			0 %
Personnel de bureau	1	1	0,2 %

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-005

Sur le Plan d'action gouvernemental sur l'accès à l'avortement 2024-2027, donner le détail des dépenses, des échéanciers et de l'avancement des travaux pour toutes les actions des objectifs 2, 3 et 4 dont le MSSS a la responsabilité.

RÉPONSE MSSS-2RP-005

Actions (Statut au 31 mars 2026)	État d'avancement	Montants versés		
		2023-2024	2024-2025	2025-2026
2.1.1. Bonifier l'accompagnement et le référencement pour orienter les femmes vers les services (En cours)	En 2023-2024 : octroi d'un soutien financier aux organismes d'accompagnement et de référencement : <ul style="list-style-type: none">Grossesse SecoursS.O.S Grossesse EstrieS.O.S Grossesse Québec	672 856 \$		
2.1.2. Soutenir le fonctionnement des centres de santé des femmes et le développement de nouveaux points de services (En cours)	En 2023-2024 : octroi d'un soutien financier pour le fonctionnement des 3 Centres de santé des femmes (CSF) : <ul style="list-style-type: none">CSF Mauricie – remplacement et amélioration de l'équipement de soins et augmentation de l'offre de services reproductive incluant un projet de démonstration de gestion des grossesses arrêtées.CSF Montréal – relocalisation et réaménagement, ajout de services en santé sexuelle et reproductive par une infirmière et réalisation d'un projet de démonstration de gestion des grossesses arrêtées.CSF Outaouais – remplacement de matériel gynécologique désuet, développement de l'offre de service en santé sexuelle et reproductive incluant un projet de démonstration de gestion des grossesses arrêtées et organisation d'une formation pour l'ensemble des CSF.	1 201 000 \$	366 370 \$	817 108 \$

Actions (Statut au 31 mars 2026)	État d'avancement	Montants versés		
		2023-2024	2024-2025	2025-2026
	<ul style="list-style-type: none"> En 2024-2025 : soutien financier à SOS Grossesse pour le déploiement d'un nouveau point de service en interruption de grossesse dans la région de Québec. En 2025-2026 : soutien au fonctionnement et à l'offre de service en santé reproductive pour 3 CSF, incluant le nouveau CSF de Québec. En 2025-2026 : octroi d'un financement pour soutenir le développement d'une offre de service d'IG par médicament par une équipe de sages-femmes (au sein d'une maison de naissance). 			
2.1.4. Mettre à jour les normes relatives à l'IG (Terminée)	<ul style="list-style-type: none"> Les normes mises à jour ont été diffusées aux établissements du réseau de la santé – par Santé Québec - au cours de l'été 2025. 	2 000 \$		
2.2.1. Soutenir les besoins de formation du personnel impliqué dans les trajectoires d'IG (En cours)	<ul style="list-style-type: none"> Le MSSS a mandaté le CIUSSS Centre-Sud-de l'Île-de-Montréal (15 222 \$) et le CHUM (106 082 \$) pour développer une formation destinée aux parties prenantes impliquées dans les trajectoires d'interruption de grossesse au deuxième et troisième trimestre, et octroi du financement nécessaire pour mener ce mandat. Le contenu de la formation est en grande partie finalisé et sera prochainement soumis à l'approbation du MSSS en vue d'un dépôt sur la plateforme ENA. En 2024-2025 : financement du CSF de la Mauricie (44 100 \$) pour la production et la diffusion de vidéos portant sur les méthodes d'interruption de grossesse. Mise en ligne prévue d'ici la fin mars 2026. 		165 704 \$ ¹	112 332 \$
2.2.2 Sensibiliser les équipes à l'autonomie décisionnelle des femmes de manière	<ul style="list-style-type: none"> Collaboration en cours avec la Direction des communications du MSSS pour définir le format 			

¹ La portion des sommes octroyées au CHUM (106 082 \$) n'a pas pu être dépensée par l'établissement en raison de différents enjeux administratifs.

Actions (Statut au 31 mars 2026)	État d'avancement	Montants versés		
		2023-2024	2024-2025	2025-2026
à déconstruire les biais et les préjugés, à humaniser l'expérience et à favoriser l'exercice d'un consentement éclairé (En cours)	optimal des futurs outils de sensibilisation.			
2.3.1. Mettre sur pied un service de télésanté pour la pilule abortive partout au Québec (En cours)	<ul style="list-style-type: none"> En 2023-2024 : financements octroyés au CISSS Montérégie-Est, CSF Maurice et CSF Outaouais pour des projets d'interruption volontaire de grossesse par médicaments au 1^{er} trimestre en télésanté. Le soutien financier s'est poursuivi en 2024-2025 et 2025-2026. 	277 938 \$	445 926 \$	226 930 \$
2.3.2. Permettre la prescription de la pilule abortive par un plus grand nombre de professionnelles et professionnels de la santé (En cours)	<ul style="list-style-type: none"> Depuis la diffusion, en décembre 2024, de la communication au RSSS concernant la prescription par les sages-femmes, plusieurs équipes ont mis en place des trajectoires de services intégrant les sages-femmes à l'offre de soins d'IG par médicaments. 			195 047 \$
2.4.1 Informer les différents professionnels de la santé quant à l'utilisation et à la gratuité de la pilule abortive (sages-femmes, médecins, infirmières praticiennes spécialisées, pharmaciennes et pharmaciens, etc.) (En cours)	<ul style="list-style-type: none"> Collaboration en cours avec la Direction des communications du MSSS pour définir le format optimal des futurs outils de sensibilisation. 			
2.4.2 Sensibiliser les différents professionnels de la santé aux biais et préjugés en matière d'avortement et réitérer l'obligation de référer en cas d'objection de conscience (En cours)	<ul style="list-style-type: none"> Collaboration en cours avec la Direction des communications du MSSS pour définir le format optimal des futurs outils de sensibilisation. 			
3.1.1 Faciliter l'accès aux services d'installation de la contraception longue durée	<ul style="list-style-type: none"> Présentation de l'action effectuée à Santé Québec et travaux en cours pour explorer les possibilités visant à faciliter l'accès aux services 			21 500 \$

Actions (Statut au 31 mars 2026)	État d'avancement	Montants versés		
		2023-2024	2024-2025	2025-2026
(En cours)	<p>d'installation de la contraception longue durée dans le RSSS.</p> <ul style="list-style-type: none"> En 2025-2026 : octroi d'un financement au CSF de la Mauricie pour soutenir l'accès aux services d'installation de la contraception longue durée (et ouverture de plages dédiées). 			
<p>3.2.1. Réaliser des activités de communication permettant à la population de :</p> <p>1) mieux connaître les options de contraception, y compris la contraception orale d'urgence, et lui permettre de faire le choix qui convient le mieux à ses besoins, en respectant son autonomie décisionnelle</p> <p>2) savoir comment obtenir les méthodes contraceptives (prescription ou non, médecin, IPS, pharmacienne ou pharmacien, etc.)</p> <p>(Terminée)</p>	<ul style="list-style-type: none"> En 2023-2024 : octroi d'un financement aux CSF pour déployer une campagne de sensibilisation à la contraception. La campagne a été déployée de novembre 2024 à février 2025 (https://macontraception.org/) 	350 000 \$		

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-006

Sur le Plan d'action en santé et bien-être des femmes 2020-2024, est-ce qu'un renouvellement du Plan d'action est prévu ? Si oui, où en sont rendus les démarches de consultation ?

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-006

La reconduction du plan d'action en SBE des femmes (2020-2024) fait actuellement l'objet d'analyse ainsi que les résultats des consultations.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-007

L'ensemble des ADS+ effectuées par le ministère en 2025-2026.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-007

Dans le cadre du Plan d'action gouvernemental pour contrer la maltraitance envers les personnes âgées 2022-2027 – *Reconnaître et agir ensemble*, un projet pilote intégrant l'ADS+, *Actions concertées - Programme de recherche sur la maltraitance envers les personnes âgées*, est en cours.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-008

Sur les règles à suivre pour un projet parental de grossesse pour autrui avec une mère porteuse domiciliée hors du Québec ayant débuté après le 6 juin 2024. Quels sont les démarches en cours en 2025-2026 pour élargir les états désignés par le gouvernement du Québec au projet parental ? Quel est l'échéancier prévu pour ajouter d'autres pays à la liste actuelle ?

RÉPONSE MSSS-2RP-008

L'article 541.31 du Code civil du Québec indique que :

Le projet parental ne peut se réaliser que si la femme ou la personne qui a accepté de donner naissance à l'enfant est domiciliée dans un État étranger désigné par le gouvernement.

Le gouvernement peut seulement désigner un État étranger où les règles et les pratiques en matière de grossesse pour autrui ne contreviennent pas à l'ordre public et assurent l'intérêt de l'enfant une fois qu'il sera né, incluant sa sécurité et son intégrité, ainsi que la sécurité et l'intégrité des autres personnes impliquées dans un projet de grossesse pour autrui. Il peut également tenir compte de tout autre critère qu'il estime approprié.

Cette désignation est faite sur recommandation conjointe du ministre de la Justice et du ministre de la Santé et des Services sociaux ainsi que, selon le cas, du ministre des Relations internationales ou du ministre responsable des Affaires intergouvernementales canadiennes.

Depuis la sanction de la Loi 13 (2023, chapitre 13), le ministère de la Santé et des Services sociaux effectue en continu une veille sur l'évolution de la législation des États (provinces, territoires, États subnationaux (ex. : États américains, australiens) et pays). Cette veille vise à vérifier si la législation de ces États encadre la grossesse pour autrui d'une part et, d'autre part, si les règles et les pratiques répondent aux exigences de l'article 541.31. Cette veille est effectuée par des recherches sur les sites Internet gouvernementaux, les textes de lois, la littérature scientifique et l'actualité internationale sur la grossesse pour autrui.

Si un État n'ayant pas été désigné le 6 juin 2024 adoptait de nouvelles règles qui permettrait de s'assurer du respect des exigences prévues à l'article 541.31 du Code civil du Québec, le ministre de la Santé et des Services sociaux interpellera le ministre de la Justice ainsi que, selon l'État concerné, le ministre des Relations internationales ou le ministre responsable des Affaires intergouvernementales canadiennes afin de procéder aux analyses nécessaires en vue de recommander ou la désignation de cet État au gouvernement du Québec.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-010

La mise en œuvre de la nouvelle Politique de périnatalité 2023-2028, pour 2025-2026, donner :

- a. les dépenses associées à l'atteinte des objectifs, ventilé par objectif.
- b. Le détail sur l'atteinte des objectifs

RÉPONSE MSSS-2RP-010

- a. Dépenses associées à l'atteinte des objectifs, ventilé par objectif

Objectifs du Plan d'action en périnatalité et petite enfance 2023-2028	Montant associé en 2025-2026
Mesure 2.3.1 - Prioriser le soutien postnatal comme un service de base essentiel dès les premiers jours suivant le congé du lieu de naissance puis de façon modulée aux besoins de chaque famille, incluant celles ayant vécu un deuil périnatal	1 860 000 \$ au Réseau des Centres de ressources périnatales du Québec, soit 60 000 \$ par centre de ressources périnatales (31) afin de rehausser l'offre de services de relevailles.
Mesure 2.3.2 - Augmenter et pérenniser le financement des organismes communautaires en périnatalité	
Mesure 1.1.6 - Mettre en place des espaces et des ressources pour favoriser l'implication et la participation des parents dont le nouveau-né est hospitalisé	466 000 \$ à l'organisme Préma-Québec afin de soutenir l'offre de service aux bébés prématurés et à leur famille, et pour soutenir les coûts de ressources humaines et de technologie pour l'administration des prêts de tire-lait dans toutes les unités de soins tertiaires en néonatalogie de la province.

- b. Détail sur l'atteinte des objectifs :

Dans le cadre du Plan d'action en périnatalité et petite enfance 2023-2028, en date du 23 mars 2026 :

- 6 actions réalisées ;
 - 31 actions en cours de réalisation ;
 - 27 actions à mettre en œuvre.
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-011

État d'avancement des travaux sur la politique de services intégrés à la jeunesse pour une meilleure coordination entre les milieux scolaires, les CISSS-CIUSSS et les centres jeunesse.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-011

L'Entente de complémentarité des services entre le réseau de la santé et des services sociaux et le réseau de l'éducation a été mise à jour en décembre 2025 et est disponible à l'adresse suivante : <https://www.quebec.ca/education/prescolaire-primaire-et-secondaire/ressources-outils-reseau-scolaire/sante-bien-etre-jeunes/entente-complementarite-services-sante-education>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition*

QUESTION MSSS-2RP-012

Concernant la Loi instaurant l'approche de sécurisation culturelle au sein du réseau de la santé et des services sociaux, brosser un portrait de toutes les initiatives et dépenses engendrées pour la mise en œuvre de mesures portant sur la sécurisation culturelle des membres des Premières Nations et Inuit, ventilé par établissement pour 2025-2026.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-012

En 2025-2026, le ministère de la Santé et des Services sociaux a alloué les montants suivants :

SÉCURISATION CULTURELLE 2025-2026		
Actions	Montants planifiés	Bénéficiaires
Agents de liaison	2 449 676 \$	Santé Québec
Navigateurs de services	1 514 603 \$	Santé Québec
Navigateur de services	61 320 \$	CLSC Naskapi
Formation en sécurisation culturelle (Institut Ashukan)	200 000 \$	Institut Ashukan
Implantation des pratiques du guide de sécurisation culturelle	85 000 \$	Santé Québec
Régime d'examen des plaintes : pratiques gagnantes en sécurisation culturelle	50 000\$	Santé Québec
Comité national sur la sécurisation culturelle	20 000 \$	MSSS
Services de première ligne	6 585 157 \$	Regroupement des centres d'amitié autochtones du Québec
Services de première ligne	966 484 \$	Santé Québec
Total	11 932 240 \$	

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-013

Le nombre de rencontres tenues par le comité régional des coordonnateurs du Principe de Jordan (Table de concertation régionale sur le principe de Jordan au Québec), ainsi que les dates, les noms des participant.es et les sujets de ces rencontres.

RÉPONSE MSSS-2RP-013

En 2025-2026, il n'y a pas eu de rencontre du Comité régional des coordonnateurs du Principe de Jordan.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-014

Le nombre de rencontres tenues par le sous-comité autochtone sur la Loi de la protection de la jeunesse, ainsi que les dates, les noms des participants et les sujets de ces rencontres pour l'année écoulée.

RÉPONSE MSSS-2RP-014

Les activités de ce comité sont terminées depuis l'automne 2024. Elles ont mené à la publication d'outils de soutien clinique mis en ligne le 20 février 2025 : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003868/>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-015

Dépenses et effectifs consacrés par le MSSS à sa mission « Santé » dans le cadre du Plan national de sécurité civile (PNSC).

RÉPONSE MSSS-2RP-015

En date du 31 mars 2026, deux employés à temps complet sont dédiés notamment à la mission « Santé » du Plan national de sécurité civile (PNSC). Pour ce qui est des dépenses, elles se limitent aux salaires des effectifs.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-016

Concernant la mise en œuvre des recommandations de la commission Laurent spécifier :

- a. La liste des mesures entièrement déployées et le financement des mesures
- b. La liste des mesures en voie d'être déployées et le financement des mesures
- c. La liste des mesures abandonnées
- d. Le nombres d'employés dédié à la mise en œuvre de chaque mesure

RÉPONSE MSSS-2RP-016

- a) La liste des actions complétées est publiée en page 9 de l'État d'avancement du printemps 2024 (au 31 mai 2024). Ce rapport fait également état des plus récentes retombées :
- <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2024/24-839-05W.pdf>

En ce qui concerne le financement des mesures, celles sous la responsabilité des ministères concernés sont mises en œuvre à même leurs budgets respectifs. Pour le sous-ministériat à la protection de la jeunesse, pour l'année 2025-2026, on parle plutôt de la consolidation des services, à la hauteur de 145 M\$, qui s'ajoute aux 108,6 M\$ de la période 2024-2025, afin de répondre aux besoins croissants en protection de la jeunesse et de la poursuite des investissements des années antérieures, dont plusieurs projets novateurs.

- b) Dans les nouvelles mesures en voie d'être ou déjà déployées, selon l'état d'avancement préliminaire de 2026, on peut mentionner :
- Mettre en place avec Santé Québec des plans d'action régionaux, en complément de l'audit des sites régionaux de CRJDA en 2024, par la directrice nationale de la protection de la jeunesse (DNPJ)-Qualité des services;
 - Émettre une directive afin de baliser les normes attendues entourant les situations d'engorgement des places en centre de réadaptation CRJDA ;
 - Réviser les critères généraux du ministre et le cadre de référence pour les ressources intermédiaires et de type familial (RI-RTF) pour accroître le nombre de places;
 - Mettre en place avec Santé Québec des instances nationales stratégiques en Protection de la jeunesse et en Réadaptation;
 - Mettre en place le Plan d'action sur les délais judiciaires avec les partenaires de la Justice;
 - Développer de nouveaux outils cliniques pour respecter les droits et l'intérêt des enfants des Premières nations et Inuit;
 - Développer de nouveaux indicateurs de performance en hébergement jeunesse;
 - Établir les trajectoires d'encadrement et de formation pour les nouveaux employés;
 - Comme pour la question a), il n'y a pas eu de financements spécifiques annoncés pour 2025-2026.
- c) Sur les 251 actions initialement déposées au Rapport de la Commission spéciale sur les droits des enfants et la protection de la jeunesse (CSDEPJ), en ce qui concerne les actions écartées, on ne dénombre pour l'instant que 12 mesures qui, après analyse, n'ont pas trouvé leur voie dans le processus de révision législatif de la Loi de la protection de la jeunesse.
- d) Il n'y a pas de comptabilisation d'effectifs associée à la mise en œuvre de la CSDEPJ.
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-017

Le nombre d'établissements et de point de services visités par la Direction nationale de la protection de la jeunesse en 2024-2025 et en 2025-2026

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-017

	2024-2025	
	Établissements	CRJDA
Nombre	17	45

	2025-2026	
	Établissements	CRJDA
Nombre	14	4

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-018

Le nombre de personne DI-TSA bénéficiaires d'activités dans un plateau de travail ainsi que la durée moyenne de leur présence dans le programme, ventilé par région socio-sanitaire en 2025-2026

RÉPONSE MSSS-2RP-018

Régions	Nombre d'usagers en plateaux de travail
Bas-Saint-Laurent	226
Saguenay-Lac-St-Jean	25
Capitale-Nationale	444
Mauricie-Centre-du-Québec	269
Estrie	216
Îles-de-la-Madeleine	7
Outaouais	62
Abitibi-Témiscamingue	13
Côte-Nord	71
Gaspésie	0
Chaudière-Appalaches	234
Laval	43
Lanaudière	223
Laurentides	266
Ouest-de-l'Île-de-Montréal	249
Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	123
Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	418
Nord-de-l'Île-de-Montréal	23
Est-de-l'Île-de-Montréal	31
Montérégie-Centre	0
Montérégie-Est	0
Montérégie-Ouest	381

Source : Formulaire GESTRED 51975 période du 1^{er} avril 2024 au 31 mars 2025.

Concernant la durée moyenne de la présence des usagers en plateau de travail, cette information n'est pas disponible.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-019

Les sommes investies par le MSSS en programmes d'intégration à l'emploi DI-TSA pour 2024-2025 et 2025-2026.

RÉPONSE MSSS-2RP-019

Il n'y a pas de financement ciblé pour cette offre de service spécifique.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-020

Liste des mesures particulières au sein du MSSS concernant la communauté LGBTQ pour 2025-2026.

RÉPONSE MSSS-2RP-020

- Lignes directrices sur la santé et le bien-être des personnes de la diversité sexuelle et des genres
Le MSSS a rendu public les Lignes directrices en avril 2023.
 - Plan d'action gouvernemental de lutte contre l'homophobie et la transphobie 2023-2028
Le MSSS est actuellement responsable de sept mesures et collabore à cinq autres lesquelles sont portées par d'autres MO.
 - Programme de soutien aux organismes communautaires (PSOC)
Offre du soutien financier annuellement aux organismes communautaires LGBTQ+.
 - Plan d'action gouvernemental pour les personnes proches aidantes 2021-2026
La mesure 24 touche spécifiquement les personnes LGBTQ+.
 - Plan d'action pour le mieux-être des personnes hébergées 2021-2026
La mesure 17 touche spécifiquement les personnes LGBTQ+.
 - Plan d'action gouvernemental La fierté de vieillir 2024-2029
La mesure 52 touche spécifiquement les personnes LGBTQ+.
 - Comité national sur l'adaptation et l'accès aux services de santé et aux services sociaux pour les personnes de la diversité sexuelle et de genre
Le MSSS co-préside, avec le Bureau de lutte contre l'homophobie et la transphobie, ce comité.
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-021

Pour 2025-2026 (incluant les prévisions pour 2026-2027) et en précisant s'il s'agit d'activités de promotion, de surveillance, de prévention ou de protection, les sommes et la part (%) du budget de l'INSPQ consacrée à des activités liées :

- a. Aux maladies non transmissibles (maladies chroniques et habitudes de vie)
- b. Aux maladies infectieuses
- c. À la santé environnementale
 - i. Incluant une sous-catégorie liée aux changements climatiques
- d. Aux inégalités sociales de santé
- e. À la santé des Autochtones
- f. À la santé de la famille
- g. Aux déterminants sociaux de la santé
- h. À la santé des personnes âgées
- i. À la santé mentale
- j. À la santé au travail
- k. Au vapotage
- l. À la lutte contre le tabagisme
- m. À l'itinérance

RÉPONSE MSSS-2RP-021

Les activités de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) sont financées à environ 50 % par une subvention de fonctionnement (récurrente), et à environ 50 % par des projets spéciaux (non récurrents) confiés par le ministère de la Santé et des Services sociaux et d'autres partenaires.

Pour faciliter sa répartition et la rendre plus représentative, la masse salariale directement investie dans les activités a été utilisée (les dépenses comme le loyer, les amortissements ou les fournitures de laboratoire sont exclues). Il s'agit d'une ventilation par grand domaine d'intervention. Chaque domaine comprend des activités de surveillance ou de vigie spécifique de protection, de promotion et de prévention.

Dans un esprit de simplification, le domaine des maladies chroniques et des déterminants de la santé est principalement constitué d'activités de promotion et de prévention. Celui des maladies infectieuses est principalement constitué d'activités de protection. Aux fins de l'exercice, la part des activités de protection et celle des activités de promotion-prévention dans le domaine de la santé environnementale (excluant le Centre de toxicologie du Québec) ont été estimées selon une hypothèse de répartition de 50 % - 50 %.

Par ailleurs, toutes les activités complémentaires de valorisation scientifique, de communication et de formation en lien avec l'ensemble de la production scientifique sont présentées distinctement.

Tableau 1 – Répartition de la masse salariale par type d'activités – INSPQ

Catégories demandées	2024-2025		2025-2026 (projeté)	
	en M\$	%	en M\$	%
Maladies non transmissibles et déterminants sociaux de la santé				
Activités scientifiques (autres mandats)	3,71	4,4	3,26	4,0
Inégalités sociales de santé	1,53	1,8	1,31	1,6
Santé des Autochtones	0,44	0,5	0,33	0,4
Santé de la famille	2,81	3,4	2,12	2,6
Santé des personnes âgées	0,49	0,6	0,49	0,6
Santé mentale	0,63	0,8	0,33	0,4
Vapotage	0,10	0,1	0,08	0,1
Itinérance	0,09	0,1	0,16	0,2
Lutte au tabagisme	0,59	0,7	0,65	0,8
Total ¹	10,39	12,4	8,73	10,7
Programme de dépistage du cancer du sein (évaluation, certification et dépistage)	1,82	2,2	1,55	1,9
Surveillance	6,13	7,3	5,88	7,2
Maladies infectieuses				
Risques biologiques (protection)	10,63	12,7	11,10	13,6
Activités de laboratoire - Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ)	14,84	17,8	13,63	16,7
Total ¹	25,47	30,5	24,73	30,3
Santé environnementale				
Risques toxicologiques (protection)	3,26	3,9	3,51	4,3
Changements climatiques	3,93	4,7	3,84	4,7
Activités de laboratoire - Centre de toxicologie du Québec (CTQ)	6,80	8,2	6,77	8,3
Total ¹	13,99	16,8	14,12	17,3
Santé au travail				
Activités scientifiques	3,36	4,1	3,59	4,4
Services mobiles (dépistage audiolgique et radiologique)	0,79	0,9	0,49	0,6
Total ¹	4,15	5,0	4,08	5,0
Autres catégories				
Valorisation scientifique, communications et formation	6,00	7,2	6,45	7,9
TI - Maintenance et évolution de systèmes informationnels du réseau de la santé	6,08	7,3	6,45	7,9
Activités administratives et corporatives	9,47	11,3	9,61	11,8

¹ Les montants et pourcentages ayant été arrondis, leur somme peut ne pas correspondre aux totaux indiqués, qui tiennent compte des décimales incluses au-delà des arrondis.

Les prévision 2026-2027 ne semble pas pertinent pour l'étude des crédits.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-022

Sur la Stratégie nationale de prévention en santé 2025-2035. Donner la répartition des sommes annoncées de 15 M\$, ventilé par établissements de santé et par organismes communautaires.

RÉPONSE MSSS-2RP-022

Le montant de 15 M\$ non récurrent prévu pour l'année 2025-2026 afin de réaliser des mesures de la Stratégie nationale de prévention en santé 2025-2035 est réparti ainsi :

- Mesure 1 - Renforcer les pratiques cliniques préventives ciblant certaines maladies chroniques, dont le dépistage du diabète de type 2 et l'évaluation du risque cardiovasculaire global.
Somme allouée à :
 - Institut national d'excellence en santé et services sociaux : 1 M\$
 - Santé Québec : 3,925 M\$
 - Institut national de santé publique du Québec : 75 K\$
 - Mesure 2 - Systématiser les interventions de soutien à l'arrêt tabagique dans les établissements de santé et de services sociaux
Somme allouée à Santé Québec : 4 M\$
 - Mesure 3 - Favoriser l'offre et l'accès d'activités physiques pour les enfants, les adultes et les aînés et en misant sur les contextes de pratique, de découverte, d'initiation et de récréation
Somme allouée au ministère de l'Éducation : 5 M\$
 - Mesure 4 - Accélérer la recherche et l'innovation pour transformer la prévention
Somme allouée à Santé Québec : 800 K\$
 - Mesure 5 - Renforcer la participation citoyenne structurée et inclusive dans les actions de prévention en santé
Somme allouée au Commissaire à la santé et au bien-être : 200 K\$
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-023

Nombre de rencontres du comité ITSS de l'INSPQ, le comité de vigie sur les surdoses de la DRSP et SurUDI pour 2025-2026.

RÉPONSE MSSS-2RP-023

En 2025-2026 :

- Le comité sur les ITSS de l'INSPQ : 3 rencontres ;
 - Le comité de vigie sur les surdoses : Des rencontres ponctuelles ont eu lieu;
 - Le comité SurvUDI : 0 rencontre (le comité a pris fin en 2025).
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-024

Portrait national sur la situation du VIH pour 2025-2026 : état du dépistage, les besoins populationnels, la prise en charge, des campagnes d'informations, le coût moyen relié à la maladie.

RÉPONSE MSSS-2RP-024

Données épidémiologiques et constats pour 2023¹(les plus récentes données publiées) :

- 476 personnes diagnostiquées pour la première fois (+13 % par rapport à 2022 et +54 % comparativement à 2019), parmi ceux-ci :
 - L'âge médian est de 34 ans chez les hommes et 40 ans chez les femmes;
 - 40 % sont des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et 53 % sont hétérosexuels;
 - Plus de la moitié (65 %) sont arrivés au Canada dans les 5 dernières années ;
 - 5 % sont des personnes qui utilisent des drogues par injection.
- Selon les estimations pour le Québec de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), 19 101 personnes vivaient avec le VIH au Québec en 2022;
- La hausse la plus marquée des nouveaux diagnostics de VIH en 2023 a été observée parmi les personnes récemment arrivées au Canada (moins de 5 ans);
- Le nombre de nouveaux diagnostics parmi les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes nés au Canada est en baisse constante depuis les dernières années.

Besoins populationnels:

- Selon les estimations de l'ASPC, 11 % des personnes vivant avec le VIH ne connaîtraient pas leur statut, ce qui représente environ 1 800 personnes ;
- Hausse de 8,9 % des tests de dépistage du VIH entre 2022 et 2023 ;
- 74 % des personnes nouvellement diagnostiquées en 2023 n'avaient jamais eu de test de dépistage du VIH auparavant.

Prise en charge et traitement

- Selon les estimations pour 2022, parmi les personnes qui connaissent leur statut, 82 % seraient sous traitement antirétroviraux et 96 % auraient une charge virale supprimée.

Coût annuel de l'infection par le VIH

- Information non disponible

Campagne de communication

- Pas de campagne de communication ministérielle pour l'année 2025-2026

¹ Selon les plus récentes données publiées : <https://www.inspq.qc.ca/publications/3770>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-025

Donner le bilan, données et tableaux, des actions accomplies pour chacune des quinze mesures de la Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des surdoses de substances psychoactives.

- a. Préciser si des consultations ont eu lieu pour le renouvellement de la Stratégie nationale de prévention des surdoses et si oui, avec qui et quand ?

RÉPONSE MSSS-2RP-025

Plusieurs actions ont été déployées au cours des dernières années pour renforcer la prévention et la réduction des méfaits de l'utilisation des substances psychoactives (SPA) :

- Soutien financier du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) à 3 organismes communautaires nationaux : Association des intervenants en dépendance du Québec, Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues, Groupe de recherche et d'intervention psychosociale, Soutien financier du MSSS à Santé Québec pour l'actualisation des mesures de la Stratégie au niveau régional et la planification et le soutien financier aux organismes communautaires régionaux.

Mesures de la Stratégie 2022-2025	Actions en cours ou réalisées
Diffuser de l'information pertinente et sensibiliser la population générale au sujet des risques de surdoses liés à l'usage de SPA	Diffusion d'une campagne annuelle d'information et de sensibilisation sur les risques liés à la consommation d'alcool, de cannabis, d'autres substances psychoactives ainsi qu'à la pratique des jeux de hasard et d'argent (JHA).
Consolider et bonifier l'accès à la naloxone	Poursuite du Programme de gratuité du médicament naloxone et de certaines fournitures
Consolider et étendre l'offre de service de consommation supervisée	Actions sous la responsabilité de Santé Québec : Ajout d'une offre de services en 2025-2026 à Montréal et en Estrie
Consolider et étendre l'offre de service de vérification de SPA	Actions sous la responsabilité de Santé Québec
Consolider les activités de vigie sur les surdoses d'opioïdes et autres SPA	Poursuite de l'enquête nationale sur les surdoses de substances psychoactives par la mise à jour et le suivi d'indicateurs par l'INSPQ
Poursuivre le monitoring associé à la naloxone et les activités de surveillance liées aux SPA	Poursuite de la surveillance de l'état de santé de la population en lien avec l'usage de substances psychoactives
Déployer le soutien à l'intervention	Poursuite des offres de services en lien avec l'intervention en cas de surdoses par l'INSPQ
Soutenir le développement des pratiques d'approvisionnement plus sécuritaire	Poursuite des activités de transfert de connaissance en matière d'approvisionnement plus sécuritaire par l'Équipe de soutien clinique et organisationnel

Étendre et consolider les services spécialisés en traitement de la dépendance	13 établissements en 2024-2025 (SIC-SRD)
---	--

- Poursuite de la mise en place d'un réseau de mentorat interdisciplinaire visant à soutenir les intervenants dans la prise en charge des patients vivant avec de la douleur chronique, de la dépendance et des troubles mentaux.
 - a) Aucune consultation formelle n'a été réalisée spécifiquement dans le cadre du renouvellement de la Stratégie nationale de prévention des surdoses.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-026

Programme de distribution des trousse de Naloxone, pour 2025-2026, fournir :

- a. les sommes dépensées,
- b. le nombre de trousse disponibles
- c. le nombre de trousse distribuées, ventilé selon le code, avec et sans RAMQ.
- d. Si possible, le détail de la distribution tel que la tranche d'âge, le lieu de la distribution (organisme communautaire ou pharmacie), etc.

RÉPONSE MSSS-2RP-026

La Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) administre le programme de gratuité du médicament naloxone et de certaines fournitures en pharmacie communautaire. Elle rembourse au pharmacien le dispositif de naloxone, l'honoraire pour sa distribution, certaines fournitures (trousse, masques, gants, etc.) et le service lié à l'enseignement de l'utilisation du dispositif.

Dans le cadre du programme de gratuité, la RAMQ rembourse les dispositifs de naloxone, les fournitures et le service d'enseignement pour toute personne qui en fait la demande en pharmacie communautaire.

Nombre de dispositifs et coûts associés relatifs au programme de gratuité du médicament naloxone et de certaines fournitures en pharmacie communautaire

Période du 1 ^{er} avril 2025 au 31 janvier 2026	Nombre de dispositifs de naloxone distribués pour l'utilisateur	Nombre de dispositifs de naloxone distribués pour une tierce personne	Coût RAMQ - Distribution dispositifs de naloxone (k\$)	Coût RAMQ - Services connexes (enseignement) (k\$)
Personnes de 14 à 18 ans	1 151	572	55,3	13,0
Personnes de 18 à 64 ans	38 550	25 570	2 029,5	424,9
Personnes âgées de 65 ans et plus	19 611	1 827	688,6	172,0

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-027

Fournir le détail du programme de financement de la direction générale de la Prévention et la promotion en santé publique pour la mise en œuvre d'initiatives de promotion de la santé et en prévention. Préciser pour 2025-2026:

- a. La liste des organismes ayant déposé une demande de projet, les montants demandés, l'objet de la demande (lutte contre le tabac, lutte contre les inégalités, lutte aux ITSS, etc.)
- b. La liste des organismes dont la demande de projet a été acceptée et la date à laquelle le financement a été accordé et le montant de celui-ci.

RÉPONSE MSSS-2RP-027

Organisation	Nom du projet	Domaine de prévention	Montant demandé /octroyé (\$)	Date de l'octroi
Fondation Olo		Soutien alimentaire	850 000 / 850 000	11 mars 2025 19 décembre 2025
Université Laval	Au-delà des écrans, l'éducation par la nature	Utilisation saine des écrans	Demande refusée	
Fondation des Gardiens virtuels	Travailleurs de rue numérique	Utilisation saine des écrans	275 000 / 275 000	18 décembre 2025
Maison Jean Lapointe	Atelier Mon équilibre	Utilisation saine des écrans	120 020 / 120 020	19 décembre 2025
Fondation Monique-Fitz-Back	Enseigner dehors	Utilisation saine des écrans	278 232 / 278 232	19 décembre 2025
Centre pour l'intelligence émotionnelle en ligne (CIEL)	Bien-être numérique	Utilisation saine des écrans	678 418 / 678 418	17 décembre 2025
Association Québécoise des CPE (AQCPE)	Petite enfance grand air	Utilisation saine des écrans	90 000 / demande refusée	
Mouvement allaitement du Québec	Pratiques favorables à la conciliation allaitement travail études	Promotion de l'allaitement	49 000 / 49 000	28 août 2025
Alima	Projet du Panier à provision nutritif et économique	Soutien saine alimentation	160 000 / 160 000	20 février 2026
Association pour la santé publique du	Ça se cultive	Promotion de la santé mentale	250 000 / 250 000	12 mars 2026

Québec (ASPQ)				
Association pour la santé publique du Québec (ASPQ)	Initiative J'ai soif de santé!	Promotion de l'utilisation de l'eau	325 000 / 325 000	19 décembre 2025
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	Groupes et application Libair	Lutte au tabagisme	650 000 / 650 000	27 mars 2026
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	Activités de prévention jeunes 12-17 ans	Lutte au tabagisme	525 000 / demande refusée	
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	Prévention du vapotage chez les jeunes à l'intention des parents	Lutte au tabagisme	375 000 / demande refusée	
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	MKS1 – Vivace et MKS2 - Onella	Lutte au tabagisme	1 650 000 / 1 650 000	13 mars 2026
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	Plateforme EPAV	Lutte au tabagisme	800 000 / 800 000	24 mars 2026
Club Sexu	Oh ouiii (mesure 4.1.2 du PAI 2 de la PGPS)	Prévention ITSS	60 000 / 60 000	18 décembre 2025
Institut national de santé publique (INSPQ)	Mesure 4.1.2 du PAI 2 de la PGPS	Prévention des ITSS	65 000 / 65 000	29 juillet 2025
Parminou	Tournée Embrasse-moi (si tu veux)	Prévention ITSS	339 275 / 339 275	6 mai 2025
Institut national de santé publique (INSPQ)	Mesure 6 du PAGLCHT	Lutte contre l'homophobie et la transphobie	37 202 / 37 202	9 octobre 2025
Société canadienne du cancer (SCC)	Aspire à mieux	Lutte au tabagisme	291 000 / 291 000	9 mars 2026 et amendée le 31 mars 2026
Société canadienne du cancer (SCC)	Nico-Bar	Lutte au tabagisme	715 000 / demande refusée	
Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ)	PROFAN et GROOVE	Réduction des méfaits - usage de SPA	688 625 / 631 890	29 juillet 2025
Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ)	Réduction des méfaits et prévention des ITSS	Réduction des méfaits - ITSS	348 657 / 348 657	6 mai 2025
Groupe de recherche et d'intervention psychosociale (GRIP)	SAS et GROOVE - Réduction des méfaits en milieu festif	Réduction des méfaits - usage de SPA	521 125 / 521 125	29 juillet 2025
Groupe de recherche et d'intervention psychosociale (GRIP)	Soutien du projet À deux doigts de ta limite	Prévention en matière de SPA	20 000 / 20 000	22 janvier 2026
Portail VIH/sida du Québec	Naviguer	Réduction des méfaits - ITSS	37 523 / 24 313 octroyé + autorisation d'utiliser la somme résiduelle 24-25	23 mars 2026

			de 65 287 \$	
Association pour la santé publique du Québec (ASPQ)	PSMA	Promotion saines habitudes de vie	150 000 / 150 000	5 février 2026
Équilibre	Grossophobie	Promotion saines habitudes de vie	300 000 / 300 000	3 février 2026
Équilibre	Image corporelle	Promotion saines habitudes de vie	320 000 / 320 000	6 février 2026
Association pour la santé publique du Québec (ASPQ)	Promotion politiques publiques	Promotion saines habitudes de vie	425 000 / 425 000	24 mars 2026
Vélo Québec	État du vélo au Québec - 7e édition	Promotion activité physique	175 000 / 25 000	8 septembre 2025
Grand Défi Pierre Lavoie	Grande marche, activités et programmes	Promotion activité physique	Demande partiellement refusée- 700 000 / 400 000	27 mars 2026
Mouvement Santé mentale Qc	Activités de promotion de la santé mentale	Promotion santé mentale	450 000 / 450 000	20 février 2026
Association québécoise de prévention du suicide (AQPS)	Prévenir le suicide au Québec	Prévention du suicide	5 500 000 / 5 400 000	10 mars 2026
Université du Québec (UdQ) – Initiative sur la santé mentale étudiante en enseignement supérieur (ISME)	Promotion santé mentale étudiante	Promotion santé mentale	75 000 / 75 000	9 mars 2026
Université de Sherbrooke (UdS) – Observation sur la santé mentale étudiante en enseignement supérieur (OSMEES)	Guide implantation et évaluation pair-aidance étudiante	Prévention du suicide	75 000 / 75 000	6 février 2026
COESION SP	Poursuite des actions visant à favoriser la santé mentale en milieu de travail	Promotion santé au travail	152 500 / 152 500	6 février 2026
Vivre en ville	Collectivités en santé	Santé globale	288 000 / 288 000	10 mars 2026
Le Réseau	Accès ressources - Développement humain par le sport	Santé globale	92 000 / 92 000	10 mars 2026
Fédération des cégeps	Stratégie nationale de prévention du suicide	Prévention du suicide	35 000 / 35 000	8 septembre 2025

Regroupement des Cuisines Collectives du Québec (RCCQ)	Cuisine collective autochtone	Soutien alimentaire	130 722 / 130 722	20 février 2026
Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues (AQPSUD)	Implic-promo Santé - Prévention des surdoses, prévention des ITSS et réduction des méfaits	Réduction des méfaits - usage de SPA	630 784 / 605 070	4 août 2025
Réseau d'aide aux travailleuses et travailleurs migrants agricoles du Québec (RATTMAQ)	Intervention régionale et hébergement d'urgence auprès des TET	Soutien hébergement populations vulnérables	215 000 / 200 000	10 mars 2026
Université de Sherbrooke	Évaluation projet Epanouir	Promotion de la santé mentale	81 250 / 81 250	29 juillet 2025
Banques alimentaires du Québec	Récolte communautaire	Soutien alimentaire	250 000 / 203 978	20 février 2026
M361	Trottibus	Promotion activité physique	Demande refusée	
Croquarium	Plateforme de formation en ligne Croquarium	Promotion saine alimentation	48 000 / 48 000	3 septembre 2025
Atelier cinq épices	Programmes Cuisine-nutrition et Cuisine-découverte	Promotion saine alimentation	452 000 / 452 000	9 février 2026
Équiterre	Marmite éducative	Promotion saine alimentation	150 000 / 150 000	9 février 2026
Vivre en ville	Nourrir tous les milieux	Promotion saine alimentation	250 000 / 250 000	9 février 2026
M361	Coordination des Tables nationales SHV	Promotion des saines habitudes de vie	500 000 / 400 000	6 février 2026
M361	Collectif TIR-SHV	Promotion des saines habitudes de vie	Demande refusée	
COESION SP	Promotion de la santé et du mieux-être au travail (SIMET)	Promotion santé au travail	1 120 000 / 1 120 000	6 janvier 2026
Université Laval	Observatoire de la qualité de l'offre alimentaire	Promotion saine alimentation	820 000 / 820 000	9 février 2026
ÉquiLibre	L'image corporelle au masculin	Promotion des saines habitudes de vie	500 000 / 500 000	13 mars 2026
ÉquiLibre	Image corporelle chez les jeunes du secondaire	Promotion des saines habitudes de vie	175 000 / 175 000	9 février 2026
Maison de la	Formation des	Soutien des	10 600 / 10 600	28 août 2025

Famille des Chenau	animateurs YAPP	pratiques parentales		
Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida (COCQ- SIDA)	Prévention du VIH et des ITSS, promotion de la santé sexuelle, renforcement des capacités, transfert des connaissances et lutte contre la stigmatisation et la discrimination (entente de contribution)	Lutte aux ITSS	246 480 / 246 480	6 mai 2025
Société canadienne du cancer (SCC)	Ligne J'ARRÊTE	Soutien à l'arrêt du tabagisme et du vapotage	1 300 000 / 1 300 000	25 avril 2025
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	Aide en ligne J'ARRÊTE et promotion	Soutien à l'arrêt du tabagisme et du vapotage	1 000 000 / 1 000 000	25 avril 2025
Regroupement des Centres d'amitié autochtones du Québec (RCAAQ)	Projet de prévention et de réduction des méfaits en substances psychoactives	Substances psychoactives	113 000 / 0 Demande refusée	
Société canadienne du cancer (SCC)	Info-tabac	Tabagisme et vapotage	170 000 / 167 000	9 mars 2026
Société canadienne du cancer (SCC)	Projet de référencement des services J'ARRÊTE auprès des pharmaciens	Tabagisme et vapotage	165 000 / 165 000	9 mars 2026
Conseil québécois sur le tabac et la santé (CQTS)	Promotion ciblée des services J'ARRÊTE	Soutien à l'arrêt du tabagisme et du vapotage	625 000 / 475 000	13 mars 2026
Société canadienne du cancer (SCC)	Service de messagerie texte pour arrêter le tabac (SMAT)	Soutien à l'arrêt du tabagisme et du vapotage	360 000 / 356 000	9 mars 2026
M361	Alliés sans fumée	Soutien à l'arrêt du tabagisme et du vapotage en entreprise	250 000 / 250 000	9 février 2026
Société canadienne du cancer (SCC)	Nouvel Air	Soutien à l'arrêt du tabagisme	Demande refusée	
Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ)	Initiative de promotion et de défense des politiques publiques de lutte contre le tabagisme	Tabagisme et vapotage	535 800 / 393 975	30 mars 2026
Fonds de recherche du Québec (FRQ)	Programme de recherche sur le cannabis non- médical	Cannabis	7 770 324 / 7 770 324	31 mars 2026

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-028

Sur le plan d'action interministériel 2022-2025 de la politique gouvernementale de prévention en santé. Donner le bilan sur l'atteinte des cibles de 2025, est-ce que les cibles sont atteintes ? Quelles actions et dépenses ont été posées pour les atteindre ? Ventilé par cible :

- a. Augmenter à 80 % la proportion d'enfants qui commencent leur scolarité sans présenter de facteur de vulnérabilité pour leur développement;
- b. Que 90 % des municipalités de 1 000 habitants et plus adoptent des mesures afin d'aménager des communautés favorables à la sécurité et à la mobilité durable, aux saines habitudes de vie ainsi qu'à la qualité de vie de leurs résidents;
- c. Accroître l'offre de logements abordables, sociaux et communautaires de 49 %;
- d. Faire passer à 10 % la proportion de fumeurs quotidiens et occasionnels.
- e. Atteindre un niveau élevé de bien-être émotionnel et psychosocial chez au moins 80 % de la population;
- f. Augmenter de 18 % le nombre d'aînés recevant des services de soutien à domicile;
- g. Atteindre une consommation minimale de cinq fruits et légumes chaque jour, chez plus de la moitié de la population;
- h. Faire bondir de 20 % la proportion de jeunes âgés de 12 à 17 ans actifs durant leurs loisirs et déplacements;
- i. Réduire de 10 % l'écart de mortalité prématurée entre les personnes les plus défavorisées et les plus favorisées sur le plan socioéconomique.

RÉPONSE MSSS-2RP-028

Un montant de 120 M\$ a été investi pour 2022-23, 2023-24 et 2024-25 pour la réalisation des actions, auquel s'est ajouté 30,5 M\$ pour l'année de prolongation 2025-2026.

La ventilation des actions et des dépenses par cible n'est pas disponible.

Cible du PAI 2 de la PGPS	Évolution	Données de référence	Dernières données disponibles
Augmenter à 80 % la proportion d'enfants qui commencent leur scolarité sans présenter de facteur de vulnérabilité pour leur développement	↘ [-1 pt de %]	72,3 % des enfants de maternelle 5 ans ne présentent pas de facteur de vulnérabilité (EQDEM 2017)	71,3% des enfants de maternelle 5 ans ne présentent pas de facteur de vulnérabilité (EQDEM, 2022)

Que 90 % des municipalités de 1 000 habitants et plus adoptent des mesures afin d'aménager des communautés favorables à la sécurité et à la mobilité durable, aux saines habitudes de vie ainsi qu'à la qualité de vie de leurs résidents	↗ [+10 pts de %]	65 % des répondants (décideurs des municipalités de toutes les tailles) (Léger, 2015)	75 % des répondants (décideurs des municipalités de toutes les tailles) (Léger, 2024)
Accroître l'offre de logements abordables, sociaux et communautaires de 49 %	↗ [+32,7%]	36 820 logements abordables livrés (SHQ, 2016)	48 880 logements abordables livrés au 31 mars 2025 (SHQ, 2026)
Faire passer à 10 % la proportion de fumeurs quotidiens et occasionnels	↗ 12 ans et plus : [-4,5 pts de %] 18 ans et plus : [-7,1 pts de %]	<ul style="list-style-type: none"> • 17,8 % de la population québécoise de 12 ans et plus fument la cigarette • 19,2 % de la population de 18 ans et plus (ESCC, 2017) 	<ul style="list-style-type: none"> • 13,2 % de la population québécoise de 12 ans et plus fument la cigarette (ESCC, 2022) • 12,1 % de la population de 18 ans et plus fume la cigarette (ESCC, 2024)
Atteindre un niveau élevé de bien-être émotionnel et psychosocial chez au moins 80 % de la population	↘ 12 ans et plus : [-6,1 pts de %] 18 ans et plus : [-10,8 pts de %]	<ul style="list-style-type: none"> • 73,8 % des personnes de 12 ans et plus) se perçoivent en très bonne et excellente santé mentale • 73,5 % de la population de 18 ans et plus (ESCC, 2017) 	<ul style="list-style-type: none"> • 64,7% des personnes de 12 ans et plus des personnes de 12 ans et plus) se perçoivent en très bonne et excellente santé mentale (ESCC 2022) • 62,7% de la population de 18 ans et plus (ESCC, 2024)
Augmenter de 18 % le nombre d'aînés recevant des services de soutien à domicile	↗ [+15,4 %]	249 736 usagers (65 et plus) différents ayant reçu au moins une intervention de soutien à domicile (longue durée, courte durée, soins palliatifs) (i-CLSC, 2016-2017)	288 228 usagers (65 et plus) différents ayant reçu au moins une intervention de soutien à domicile (longue durée, courte durée, soins palliatifs) (i-CLSC, 20 février 2026)
Atteindre une consommation minimale de cinq fruits et légumes chaque jour, chez plus de la moitié de la population	↘ 12 ans et plus : [-5,9 pts de %] 18 ans et plus : [-7,1 pts de %]	<ul style="list-style-type: none"> • 34,5 % de la population de 12 ans et plus • 34,2 % de la population de 18 ans et plus (ESCC, 2017) 	<ul style="list-style-type: none"> • 28,6 % de la population de 12 ans et plus (ESCC, 2021) • 27,1 % de la population de 18 ans et plus (ESCC, 2023)
Faire bondir de 20 % la proportion de jeunes âgés de 12 à 17 ans actifs durant leurs loisirs et déplacements	↘ [-5,1 pts de %]	51,9 % des jeunes (12 à 17 ans) ont autodéclaré une activité physique de 60 minutes par jour en moyenne (ESCC, 2018)	46,8 % des jeunes (12 à 17 ans) ont autodéclaré une activité physique de 60 minutes par jour en moyenne (ESCC, 2021)

Réduire de 10 % l'écart de mortalité prématurée entre les personnes les plus défavorisées et les plus favorisées sur le plan socioéconomique	<p style="text-align: center;">↘</p> <p style="text-align: center;"><u>[+14% pour les décès]</u></p> <p style="text-align: center;"><u>[+10% pour le ratio]</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • 194 décès par 100 000 habitants. • Ratio : 2,1 (2014-2018) (Infocentre en santé publique) 	<ul style="list-style-type: none"> • 222 décès par 100 000 habitants • Ratio : 2,3 (2019-2021) (Infocentre en santé publique)
--	---	--	---

Sources de données :

EQDEM = Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle

ESCC = Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes

SHQ = Société d'habitation du Québec

i-CLSC = Système d'information sur la clientèle et les services des CSSS - mission CLSC

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-029

Les dépenses destinées à la lutte contre le cancer, ventilé pour 2025-2026 Précisez:

- a. la répartition par type de dépenses (campagne de prévention, recherche, dépistage, innovation)
- b. le pourcentage du budget total du MSSS.

RÉPONSE MSSS-2RP-029

Les dépenses de la Direction de la cancérologie destinées à la lutte contre le cancer ont été de 75 M\$ en 2024-2025.

D'autres sommes ont été allouées à la lutte contre le cancer dans le cadre d'autres programmes et au sein du réseau, toutefois cette ventilation n'est pas disponible.

Les données 2025-2026 ne sont pas disponibles.

- a. Les données ne sont pas disponibles.
 - b. Les données ne sont pas disponibles.
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-030

En date du 31 mars 2026, le nombre de fonctionnaires affectés au dossier de la lutte à l'itinérance.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-030

Au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) ce dossier est sous responsabilité du Sous-Ministériat aux services sociaux, qui compte six professionnels spécifiquement affectés à ce dossier. Ce nombre n'inclut pas les professionnels d'autres directions du MSSS également concernées par cette question.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-031

Tableau détaillé/bilan détaillé de toutes les opérations effectuées, travaux effectués, des mesures mises en place dans le cadre du Plan d'action interministériel en itinérance 2021-2026, pour 2025-2026.

- a. Préciser si le détail des consultations en cours pour le prochain plan d'action interministériel en itinérance.

RÉPONSE MSSS-2RP-031

Le Plan d'action interministériel en itinérance 2021-2026 (PAII) a été prolongé d'un an.

Les établissements territoriaux de santé et de services sociaux ont rédigé des plans d'action régionaux et communautaires intégrés en itinérance (PARCI), avec la collaboration de leurs partenaires régionaux. Ils sont disponibles en ligne pour la quasi-totalité des régions¹.

#	Mesure du PAII	Opérations/Travaux effectués en 2025-2026
Axe Prévention		
1.1	Dédier des unités de supplément au loyer avec accompagnement à des jeunes vulnérables qui quittent les centres de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI.
1.2	Rejoindre plus de jeunes vulnérables en rehaussant le Programme Qualification des jeunes	Rehaussement du programme mis en place.
1.3	Assister les jeunes les plus vulnérables dans la gestion de leurs avoirs	La réforme du Curateur public est entrée en vigueur. Les interventions auprès des personnes représentées en situation d'itinérance ont été améliorées. Des travaux sont en cours pour améliorer l'accès aux évaluations et aux services.
2.1	Accompagner les personnes vulnérables dans leurs sorties d'établissement	L'entente concernant les interventions des services publics d'emploi offertes aux personnes incarcérées a été conclue et est entrée en vigueur le 1 ^{er} avril 2025. Concernant les centres de réadaptation pour jeunes en difficulté, des démarches sont en cours.
2.2	Explorer de nouvelles avenues pour améliorer les sorties d'établissement carcéral	Mise en place d'un comité de la Table interministérielle en santé mentale, en itinérance et en dépendance. Travaux en cours.

¹ Il est à noter que la Côte-Nord a rédigé un PARCI, mais il n'est pas disponible en ligne.

#	Mesure du PAII	Opérations/Travaux effectués en 2025-2026
3.1	Rehausser le continuum de services en dépendance pour les personnes en situation d'itinérance	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI. Mandat confié en matière de soutien clinique et organisationnel.
3.2	Développer une approche de soins et de services de longue durée adaptée aux personnes hébergées qui tient compte de la réalité de l'itinérance	Mise en place d'un comité de suivi à l'implantation concernant l'hébergement de longue durée. Mesures inscrites dans le plan d'action la Fierté de vieillir.
4.1	Réaliser des activités d'éducation populaire et de conscientisation	Participation au rayonnement des Nuits des sans-abri. Initiatives du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et du ministère de la Culture et des Communications réalisées à Montréal et à Québec. Mandat confié (en collaboration avec le ministère de l'Éducation) à un regroupement national d'organismes communautaires pour réaliser des activités d'éducation populaire.
Axe Accompagnement		
5.1	Ajuster les programmes pour les adapter aux besoins des personnes en situation d'itinérance ou à risque de le devenir	Mise en œuvre du Programme de supplément au loyer Québec. Développement du volet 2 du programme d'habitation abordable Québec (PHAQ). Rencontres régulières entre le MSSS et la Société d'Habitation du Québec .
5.2	Augmenter le nombre de logements pour les personnes en situation d'itinérance ou à risque de le devenir	Les unités de suppléments au loyer ont été réservées.
5.3	Augmenter l'offre de services d'accompagnement en logement transitoire et permanent	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI. Déploiement d'un projet-pilote de prévention des expulsions à Montréal.
6.1	Soutenir et consolider le continuum d'hébergement d'urgence et de transition	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI. Appel de projets et annonce de rehaussement financier réalisés Nouveaux rehaussements annoncés.
6.2	Consolider les services d'hébergement d'urgence et de transition pour les femmes en situation d'itinérance	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI.
6.3	Consolider les services de proximité en itinérance	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI.
6.4	Réduire les barrières d'accès à un médecin de famille, à la carte	Déploiement de projets-pilotes.

#	Mesure du PAII	Opérations/Travaux effectués en 2025-2026
	d'assurance maladie et aux médicaments	Recensement des activités médicales particulières. Déploiement et diffusion du Processus allégé d'obtention de la carte d'assurance maladie pour les personnes en situation d'itinérance réalisés. Déploiement des mesures facilitant l'accès au Régime public d'assurance médicaments en cours.
7.1	Soutenir le développement de services de fiducie volontaire	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI. Déploiement d'un projet-pilote de services de fiducie volontaires dans la région de Capitale-Nationale.
7.2	Documenter les freins à l'accès à l'aide financière de dernier recours, au Programme objectif emploi et à certaines mesures fiscales chez les personnes en situation d'itinérance	Rapport de recherche déposé. Mesure inscrite dans le Plan d'action gouvernemental de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale, incluant des dispositions pour faciliter l'encaissement des prestations.
8.1	Documenter les initiatives en matière d'éducation, de pré-employabilité et d'emploi en vue de constituer un projet de démonstration	Rapport d'analyse finalisé. Déploiement de 10 projets-pilotes dans sept régions.
8.2	Développer une offre de programmes d'intégration sociale et socioprofessionnelle adaptés	Subvention octroyée à une équipe de recherche pour le développement de l'approche Travail alternatif payé à la journée (TAPAJ), travaux en cours pour la deuxième phase du projet et déploiement de 28 projets-pilotes TAPAJ dans différentes régions. Mandat confié à un établissement pour le soutien clinique et organisationnel lié à l'approche <i>Individual Placement and Support (IPS)</i> et déploiement d'un projet-pilote d'IPS à Montréal.
8.3	Bonifier l'offre des écoles de la rue	Soutien aux écoles et au Regroupement offert.
9.1	Créer et consolider les pratiques mixtes d'intervention psychosociale et policière de proximité dans la communauté	Soutien mis en place.
9.2	Développer et mettre en place le PAJIC	Nouveaux programmes mis en place.
9.3	Procéder à l'examen des directives du Directeur des poursuites criminelles et pénales afin de les adapter, le cas échéant, aux réalités de l'itinérance	Nouvelles directives publiées et modification d'une directive existante. Formation dispensée.

Axe Collaboration		
10.1	Contribuer à réaliser des projets visant à réduire l'itinérance des Premières Nations et Inuit	Les établissements assurent la mise en œuvre de la mesure à l'échelle régionale en cohérence avec leur PARCI.

		Un projet national est en cours de réalisation par le Regroupement des centres d'amitié autochtone du Québec.
11.1	Améliorer l'accès au continuum des programmes et des services en logement	Mise en œuvre de mécanismes de concertation communautaire réalisée. Mise en œuvre d'un accès coordonné pour les unités de supplément au loyer en cours.
11.2	Actualiser la Stratégie d'accès aux services de santé et aux services sociaux pour les personnes en situation d'itinérance ou à risque de le devenir	Travaux en cours.
12.1	Soutenir la mise en œuvre des bonnes pratiques en dépendance et en itinérance ainsi que la formation des intervenantes et des intervenants	Santé Québec a eu le mandat de suivre près le déploiement de la mesure par le CIUSSS-Centre-Sud-de-l'Ile-de-Montréal Une synthèse des connaissances a été produite et une autre est en voie de débiter.
12.2	Former et sensibiliser les travailleuses et travailleurs de divers milieux ciblés aux réalités de l'itinérance	Mandat confié à un regroupement national d'organismes communautaires. Collaboration aux travaux de la Commission des droits de la personne et de la jeunesse. Contribution aux États généraux de l'itinérance.
13.1	Surveiller en continu le phénomène de l'itinérance	Plan de surveillance déposé. Rapport sur le dénombrement 2022 publié. Rapport de l'énumération 2024 publié. Rapport sur le dénombrement 2025 en rédaction (publication prévue à l'automne 2026).
13.2	Développer de nouvelles avenues de recherche et évaluer les pratiques existantes	Deuxième portrait publié. Entente avec le FRQSC finalisée. Trois appels du programme de recherche sur l'itinérance lancés. Travaux en cours sur le troisième portrait de l'itinérance.
14.1	Préciser les rôles et les responsabilités de chaque actrice et acteur impliqué dans la lutte à l'itinérance	Publication des PARCI en ligne. Mise en place d'un comité de la Table interministérielle en santé mentale, en itinérance et en dépendance. Publication de la synthèse les travaux de consultation et d'analyse Rédaction d'un document d'orientation en cours. Création de la Table Québec-municipalités en itinérance.

- a) En mars 2026, le gouvernement du Québec a lancé des consultations publiques en vue de soutenir l'élaboration des prochaines orientations en santé mentale, itinérance et dépendance.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION NO MSSS-2RP-032

Sur les actions du MSSS en matière de dons de sperme en 2025-2026, donner le détail des dépenses et l'état des livrables pour chacune des trois priorités.

- a. Veuillez préciser où en sont les travaux sur la possibilité d'augmenter le montant remboursé pour l'achat d'une paillette de sperme provenant d'une banque de donneurs dans le cadre du programme PMA.

RÉPONSE NO MSSS-2RP-032

Actions du MSSS

La synthèse des actions du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) matière de don de sperme et son état d'avancement, pour les trois priorités, a été mise à jour en 2025-2026 : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2025/25-937-03W.pdf>

Plusieurs documents mentionnés dans la synthèse ont été publiés en ligne dans l'année 2024-2025 ou 2025-2026 :

- Avis sur le nombre maximum de dons d'ovules ou de sperme par personne – Comité central d'éthique clinique en procréation médicalement assistée : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2025/25-937-02W.pdf>
- Position de santé publique concernant les dons de sperme artisanaux: <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003848>
- Fiche informative sur la génétique pour les parents et pour les conseillers en génétique: <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003843>
- Pages Web Québec.ca:
 - o <https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/grossesse-parentalite/procreation-assistee/demarche>
 - o <https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/grossesse-parentalite/procreation-assistee/don-sperme-ovules>
- Capsules d'information sur le don de sperme (développées en collaboration avec l'Université du Québec en Outaouais) :
 - [Fonder une famille grâce à un don de sperme au Québec](#)
 - [La recherche d'un donneur de sperme en ligne](#)
 - [Le don de sperme en ligne](#)
 - [L'encadrement légal du don de sperme](#)

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-033

Sur le partenariat avec l'Alliance de l'industrie touristique du Québec visant à soutenir la lutte contre l'itinérance. Un montant de 300 000 \$ du ministère de la Santé et des Services sociaux a été offert dans le cadre de ce projet-pilote en échange d'une contribution équivalente des établissements d'hébergement et des plateformes numériques œuvrant dans le domaine touristique.

- a. Donner la ventilation du montant et l'équivalence du secteur touristique.
- b. Donner les mesures ou initiatives mises en place, ventilé par région sociosanitaire en 2025-2026.

RÉPONSE MSSS-2RP-033

En 2025-2026, le projet-pilote vise d'abord des projets dans les villes de Montréal et de Québec. La convention de subvention entre l'Alliance de l'industrie touristique du Québec et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) prévoit une contribution équivalente de la part de milieu touristique à celle du financement du MSSS.

A. Ventilation du montant et l'équivalence du secteur touristique

a. Québec

Montant total : 200 000\$

Source de financement	Montant
MSSS	100 000 \$
Regroupement d'hôteliers et de partenaires touristiques	100 000 \$

b. Montréal

Montant total prévu : 400 000\$

Source de financement	Montant
MSSS	200 000 \$
Regroupement d'hôteliers et de partenaires touristiques	200 000 \$ (en cours)

B. Mesures ou initiatives mises en place, ventilé par région sociosanitaire en 2025-2026

a. Capitale-Nationale :

- Projet confirmé en décembre 2025, en déploiement.
- Initiative d'insertion socioprofessionnelle dans le secteur touristique à Québec, qui vise à accompagner une quinzaine de personnes en situation de précarité sociale et financière dans un parcours complet menant à leur intégration dans les secteurs du tourisme, de l'hôtellerie ou de la restaurant.

b. Montréal :

- La confirmation du projet et son montage financier sont à venir, par le milieu touristique, avec la collaboration du réseau de la santé et services sociaux.
-

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-034

Sur le déploiement du *Plan d'action gouvernemental sur le système préhospitalier d'urgence* en 2025-2026, donner la répartition des dépenses, ventilé par région sociosanitaire du volet de la couverture ambulancière, le déploiement des services de premiers répondants et l'installation de défibrillateurs.

RÉPONSE MSSS-2RP-034

Les dépenses réelles présentées pour les entreprises ambulancières sont jusqu'au 13 décembre 2025.

Région	Dépenses jusqu'à 13 décembre 2025
01 – CISSS du Bas-Saint-Laurent	26 518 097 \$
02 – CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	19 968 301 \$
03 – CIUSSS de la Capitale-Nationale	40 342 262 \$
04 – CIUSSS de la Mauricie et Centre-du-Québec	36 452 909 \$
05 – CIUSSS de l'Estrie - CHUS	23 120 068 \$
06 / 13 – Urgences-santé (Montréal et Laval)	146 317 000 \$
07 – CISSS de l'Outaouais	23 688 986 \$
08 – CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	16 744 877 \$
09 – CISSS de la Côte-Nord	11 383 327 \$
10 – CRSSS de la Baie-James	3 147 632 \$
11 – CISSS de la Gaspésie	27 369 034 \$
12 – CISSS Chaudière-Appalaches	35 710 848 \$
14 – CISSS de Lanaudière	22 984 554 \$
15 – CISSS des Laurentides	13 479 792 \$
16 – CISSS Montérégie-centre	71 197 753 \$

Source : Système SISPUQ

Déploiement des services de premiers répondants : Santé Québec

Depuis le mois d'octobre 2025, une nouvelle entente a été déployée pour remplacer les ententes existantes. Le tableau présente les dépenses estimées applicables à partir de la date de signature jusqu'au 31 mars 2026. Ces montants sont assujettis à un ajustement à la suite de l'analyse des coûts réels des services par la municipalité.

Région	Montant
01 – CISSS du Bas-Saint-Laurent	18 932 \$
02 – CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	57 673 \$
03 – CIUSSS de la Capitale-Nationale	18 387 \$
04 – CIUSSS de la Mauricie et Centre-du-Québec	48 062 \$
05 – CIUSSS de l'Estrie - CHUS	205 400 \$
06 / 13 – Urgences-santé (Montréal et Laval)	614 000 \$
07 – CISSS de l'Outaouais	- \$
08 – CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	65 278 \$
09 – CISSS de la Côte-Nord	37 992 \$
10 – CRSSS de la Baie-James	203 572 \$
11 – CISSS de la Gaspésie	- \$
12 – CISSS Chaudière-Appalaches	- \$
14 – CISSS de Lanaudière	436 809 \$
15 – CISSS des Laurentides	25 325 \$
16 – CISSS Montérégie-centre	190 070 \$

Depuis le lancement de la stratégie de déploiement des DEA, il y a eu 550 DEA de déployés au Québec (Phase 1 : 100, Phase 2 : 450). La 3^e et dernière phase comprend le déploiement de 450 DEA supplémentaire et sera finalisée en 2026-2027 par l'entremise de la Fondation Jacques-de Champlain. De plus, en date du 16 mars 2026, 11 479 DEA sont consignés dans le registre de la Fondation Jacques de Champlain (« DEA-Québec ») contrairement à 4876 au 31 mars 2022 (hausse de 135%).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-035

Le nombre de rencontres entre des fonctionnaires du ministère et des représentants de regroupement d'organismes financés par le PSOC en 2025-2026

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-035

En 2025-2026, il y a eu 69 rencontres entre les fonctionnaires du ministère et des représentants de regroupement d'organismes financés par le PSOC.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-036

Le nombre de rencontre entre le cabinet ministériel et des représentants de regroupement d'organismes financés par le PSOC en 2025-2026.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-036

Coalition des tables régionales d'organismes communautaires (CTROC) : 5 rencontres

Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles (TRPOCB) : 6 rencontres

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-037

Donner les sommes octroyées aux GMF privés en 2024-2025 et en 2025-2026 pour financer les services de pharmacien·ne·s, ventilé par GMF, ventilé par région sociosanitaire et donner le total pour le Québec

RÉPONSE MSSS-2RP-037

Les sommes octroyées aux GMF privés pour financer les services de pharmacien·ne·s, pour le Québec sont de :

- 16 317 718 \$ pour l'année financière 2025-2026

Le tableau suivant présente les ventilations par GMF et par région sociosanitaire :

Région	Nom du GMF	Financement pharmacien 2025-2026
01	GMF de Kamouraska	71 083 \$
01	GMF de la Matapédia	39 289 \$
01	GMF de Matane	10 338 \$
01	GMF le Nordet	35 542 \$
01	GMF Arthur-Buies	35 542 \$
01	GMF Boisé Langevin	35 542 \$
01	GMF du Fleuve	59 238 \$
01	GMF Lafontaine	59 238 \$
TOTAL — 01 CISSS du Bas-Saint Laurent		345 812 \$
02	GMF de la Clinique de médecine familiale Montcalm	35 542 \$
02	GMF des Rivières	47 390 \$
02	GMF du Royaume	35 542 \$
02	GMF Saguenay	59 238 \$
02	GMF Sydenham	35 542 \$
02	GMF de Jonquière	94 779 \$
02	GMF Clinique médicale de la Baie	0 \$
02	GMF du Fjord	59 238 \$
02	GMF Clinique médicale d'Alma	71 083 \$
TOTAL — 02 CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean		438 354 \$

03	GMF de Charlevoix-Est	94 779 \$
03	GMF Pont-Rouge	23 694 \$
03	GMF St-Raymond-Neuville	47 390 \$
03	GMF Côte-de-Beaupré	35 542 \$
03	GMF de Charlesbourg	82 931 \$
03	GMF du Carrefour	106 626 \$
03	GMF La Cité Médicale Charlesbourg	70 504 \$
03	GMF Loretteville	52 504 \$
03	GMF ProActive Santé Neufchâtel	35 542 \$
03	GMF Québec-Nord	23 694 \$
03	GMF Val-Bélair-Ste-Catherine-Valcartier	106 626 \$
03	GMF Cité Verte	118 473 \$
03	GMF Clinique médicale Pierre-Bertrand	104 771 \$
03	GMF Clinique médicale Sainte-Foy	59 238 \$
03	GMF de Sillery	71 083 \$
03	GMF Haute-Ville	71 083 \$
03	GMF La Cité Médicale	106 626 \$
03	GMF L'Ancienne-Lorette	35 542 \$
03	GMF Laurier	47 390 \$
03	GMF Le Mesnil	59 238 \$
03	GMF L'Hétrière	70 312 \$
03	GMF MAclinique Lebourgneuf	59 238 \$
03	GMF MAclinique Lebourgneuf 2	82 931 \$
03	GMF MAclinique Sainte-Foy	11 594 \$
03	GMF Saint-Louis	106 626 \$
03	GMF St-Louis 2	23 694 \$
03	GMF-U 4B	71 083 \$
03	GMF-U Maizerets	94 779 \$
TOTAL — 03 CIUSSS de la Capitale-Nationale		1 873 533 \$
04	GMF D'Arthabaska	n/a
04	GMF de Kingsey Falls	35 542 \$
04	GMF de l'Érable	47 390 \$
04	GMF des Bois-Francis	59 239 \$
04	GMF Victo-Centre	38 665 \$
04	GMF Clinique médicale de Nicolet	59 238 \$
04	GMF de la MRC Bécancour	46 409 \$
04	GMF St-Léonard d'Aston	5 950 \$
04	GMF Centre de Santé	35 542 \$
04	GMF Centre médical AJC	75 824 \$
04	GMF Centre médical Drummond	35 542 \$
04	GMF Centre médical St-François	106 626 \$
04	GMF Clinique médicale de la Marconi	47 390 \$
04	GMF Clinique de médecine familiale des Récollets	0 \$

04	GMF Clinique Réseau de Trois-Rivières	47 390 \$
04	GMF de Trois-Rivières	59 238 \$
04	GMF du Cap	59 238 \$
04	GMF du Carmel	35 542 \$
04	GMF Les Grès	-464 \$
04	GMF de l'Énergie	82 931 \$
04	GMF Grand-Mère	59 238 \$
TOTAL — 04 CIUSSS Mauricie et Centre-du-Québec		936 470 \$
05	GMF Centre de médecine familiale de Granby	71 083 \$
05	GMF Centre médical du Parc	511 \$
05	GMF Clinique Centrale	35 542 \$
05	GMF Polyclinique du Quartier	62 934 \$
05	GMF Bromont	23 694 \$
05	GMF Lac-Brome–Cowansville	82 931 \$
05	GMF Sutton-Cowansville	71 083 \$
05	GMF Waterloo	47 390 \$
05	GMF Belvédère	23 694 \$
05	GMF de la Rivière	23 694 \$
05	GMF des Cantons	23 694 \$
05	GMF du Sommet	47 390 \$
05	GMF Fleurimont	35 542 \$
05	GMF Jacques-Cartier	118 473 \$
05	GMF Plateau-Marquette	153 901 \$
TOTAL — 05 CIUSSS de l'Estrie		821 556 \$
06-1	GMF Centre médical Mieux-Être succursale LASALLE	47 390 \$
06-1	GMF Clinique MedNam Lachine	128 807 \$
06-1	GMF Dorval	82 931 \$
06-1	GMF MédiCentre Lasalle Suite 201	35 542 \$
06-1	GMF Elna DDO	118 473 \$
06-1	GMF MaClinique Brunswick	142 169 \$
06-1	GMF MaClinique Pointe-Claire	35 542 \$
06-1	GMF Médistat	71 083 \$
06-1	GMF Ouest-de-l'Île	47 390 \$
06-1	GMF Stillview	94 779 \$
TOTAL — 06—1 CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal		804 106 \$
06-2	GMF Clinique MDCM-Sainte-Catherine	94 779 \$
06-2	GMF Clinique médicale Diamant	71 083 \$
06-2	GMF de la Cité médicale Montréal	59 238 \$
06-2	GMF du Boisé	47 390 \$
06-2	GMF Medic Elle	0 \$
06-2	GMF Métro-Médecin Centre Ville	59 238 \$
06-2	GMF Novomed	23 694 \$

06-2	GMF Santé Médic	47 390 \$
06-2	GMF Santé Mont-Royal	93 407 \$
06-2	GMF Clinique MDCM	94 779 \$
06-2	GMF Clinique Médicale Elna Décarie	130 321 \$
06-2	GMF Clinique médicale Westminster	106 626 \$
06-2	GMF Reine Élisabeth	94 779 \$
06-2	GMF Santé Kildare	130 321 \$
TOTAL — 06—2 CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal		1 053 045 \$
06-3	GMF Bannantyne	23 694 \$
06-3	GMF Centre médical Métro Monk	82 931 \$
06-3	GMF Clinique Indigo	47 390 \$
06-3	GMF En Route 2 — Griffintown	23 694 \$
06-3	GMF Espace Santé IDS	35 542 \$
06-3	GMF 1851	71 083 \$
06-3	GMF Centre médical Quorum	23 694 \$
06-3	GMF Clinique l'Agora	23 694 \$
06-3	GMF de la Cité Parc Lafontaine	n/a
06-3	GMF du Quartier Latin	47 390 \$
06-3	GMF En Route — Complexe Desjardins	23 694 \$
06-3	GMF l'Actuel	35 542 \$
06-3	GMF Médico-Centre Mont-Royal	35 542 \$
06-3	GMF TMHC	47 390 \$
TOTAL — 06—3 CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal		521 280 \$
06-4	GMF Centre médical Mieux-Être succursale Ahuntsic	58 950 \$
06-4	GMF Clinique Désy	59 238 \$
06-4	GMF District Médical	130 321 \$
06-4	GMF District Médical Ahuntsic	35 542 \$
06-4	GMF Omnisanté	71 083 \$
06-4	GMF Pas-à-pas	n/a
06-4	GMF Rayons De Soleil	23 694 \$
06-4	GMF Beaubien-des-Érables	23 694 \$
06-4	GMF Centre médical Mieux-Être — succursale Villeray	35 542 \$
06-4	GMF Clinique La Patrie	23 694 \$
06-4	GMF Jarry-Lajeunesse	82 931 \$
06-4	GMF Polyclinique Iberville	23 694 \$
06-4	GMF Villeray	94 779 \$
06-4	GMF Art Médic	23 375 \$
06-4	GMF Centre de médecine familiale Saint-Laurent	47 390 \$
06-4	GMF Centre médical Mieux-Être — succursale Saint-Laurent	71 083 \$
06-4	GMF Cosmopolite de Saint-Laurent	118 473 \$
06-4	GMF Groupe Santé Physimed	71 083 \$
06-4	GMF L'Envolée	35 542 \$

06-4	GMF Longévité	71 083 \$
TOTAL — 06—4 CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal		1 101 191 \$
06-5	GMF 3000	94 248 \$
06-5	GMF Cadillac	35 542 \$
06-5	GMF Centre médical Mieux-Être - succursale HOMA	23 694 \$
06-5	GMF Clinique médicale Angus	106 497 \$
06-5	GMF Clinique médicale du Technopole	n/a
06-5	GMF Clinique médicale Maisonneuve-Rosemont	70 873 \$
06-5	GMF Clinique Médicale Référence MD	59 202 \$
06-5	GMF Collectif Médica	23 656 \$
06-5	GMF Polyclinique Masson	35 250 \$
06-5	GMF 8260 et Rivière-des-Prairies	70 499 \$
06-5	GMF Centre médical Mieux-Être - succursale Anjou	82 931 \$
06-5	GMF Hochelaga	70 686 \$
06-5	GMF ImaSanté	35 530 \$
06-5	GMF Montréal-Est	27 512 \$
06-5	GMF Polyclinique Pointe-aux-Trembles	n/a
06-5	GMF Saint-André	n/a
06-5	GMF Centre médical Mieux-Être – Succursale Levasseur	71 083 \$
06-5	GMF Centre médical Mieux-Être - succursale St-Léonard	105 760 \$
06-5	GMF Clinique médicale Viau	82 654 \$
06-5	GMF Clinique médicale Vivaldi	23 678 \$
TOTAL — 06—5 CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal		1 019 295 \$
07	GMF Carrefour Santé	59 238 \$
07	GMF Clinique médicale St-Alexandre	35 542 \$
07	GMF de Gatineau	71 083 \$
07	GMF de Hull	71 083 \$
07	GMF de l'Outaouais	106 626 \$
07	GMF de Touraine	59 238 \$
07	GMF Delta Santé	94 779 \$
07	GMF MédiGo	91 397 \$
07	GMF Omni-Plateau	71 083 \$
07	GMF Basse-Lièvre	152 330 \$
07	GMF des Collines	23 694 \$
TOTAL — 07 CISSS de l'Outaouais		836 093 \$
08	GMF Harricana	23 694 \$
08	GMF Les Eskers d'Amos	n/a
TOTAL — 08 CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue		23 694 \$
09	GMF Polyclinique Boréale	47 390 \$
09	GMF des Vents et Marées	82 931 \$

TOTAL — 09 CISSS de la Côte-Nord		130 321 \$
10	GMF Clinique médicale La Grande Ourse	0 \$
TOTAL — 10 CRSSS de la Baie-James		0 \$
11-2	GMF des Îles	35 542 \$
TOTAL — 11—2 CISSS des Îles		35 542 \$
12	GMF Bellechasse	23 694 \$
12	GMF Clinique médicale de Lévis	82 931 \$
12	GMF Clinique médicale Saint-Étienne	35 542 \$
12	GMF Lévis — Les Rivières	82 931 \$
12	GMF MAclinique des Ponts	47 390 \$
12	GMF MAclinique Lévis	82 931 \$
12	GMF Nouvelle-Beauce	71 083 \$
12	GMF Rive-de-l'Etchemin	79 604 \$
12	GMF Ste-Croix St-Patrice	32 675 \$
12	GMF Taniata	35 542 \$
12	GMF Beauceville	59 238 \$
12	GMF Chaudière-Ouest	71 083 \$
12	GMF Clinique familiale St-Georges de Beauce	82 931 \$
12	GMF de Thetford	59 238 \$
12	GMF MAclinique des Appalaches	47 390 \$
TOTAL — 12 CISSS de Chaudière-Appalaches		894 203 \$
13	GMF Boulevard de l'Avenir	0 \$
13	GMF Centre médical Laval	118 473 \$
13	GMF Clinigo	59 238 \$
13	GMF Clinique médicale Est de l'Île	35 542 \$
13	GMF Clinique Médicale Saint-François	23 694 \$
13	GMF Clinique Santé 440	59 238 \$
13	GMF Concorde	118 473 \$
13	GMF des Boisés	59 238 \$
13	GMF Jolibourg	47 390 \$
13	GMF Le Carrefour médical	80 936 \$
13	GMF Médi-Centre Chomedey	94 779 \$
13	GMF Monteuil	47 390 \$
13	GMF Polyclinique Centre de l'Île	106 626 \$
13	GMF Polyclinique médicale Fabreville	94 779 \$
13	GMF Sainte-Dorothée	116 981 \$
TOTAL — 13 CISSS de Laval		1 062 777 \$
14	GMF Berthier — St-Jacques	23 694 \$
14	GMF Clinique Familiale des Prairies	71 083 \$
14	GMF Clinique Médicale Visitation	11 687 \$
14	GMF de Joliette	71 083 \$
14	GMF de Lavaltrie-Lanoraie	71 083 \$
14	GMF des Samares	29 827 \$

14	GMF Felimedec	35 530 \$
14	GMF Matawinie	59 238 \$
14	GMF Rousseau-Montcalm	48 019 \$
14	GMF Clinique médicale Mascouche	94 779 \$
14	GMF de L'Assomption	71 083 \$
14	GMF des Affluents	17 952 \$
14	GMF Des Seigneurs	59 238 \$
14	GMF Laurier de la Pinière	35 189 \$
14	GMF Le Gardeurois	59 238 \$
14	GMF Médicentre Mascouche	22 783 \$
14	GMF Polyclinique Pierre Le Gardeur	104 162 \$
14	GMF Saint-Charles	47 390 \$
14	GMF St-Paul	59 301 \$
14	GMF Valmont	18 360 \$
14	GMF Vivacité	82 654 \$
TOTAL — 14 CISSS de Lanaudière		1 093 373 \$
15	GMF de La Lièvre	35 542 \$
15	GMF Argenteuil	58 840 \$
15	GMF Centre médical des générations	47 390 \$
15	GMF Deux-Montagnes	35 542 \$
15	GMF Montée de la Baie	59 238 \$
15	GMF Polyclinique St-Eustache	94 779 \$
15	GMF Antoine-Labelle	17 952 \$
15	GMF Cité Mirabel	47 365 \$
15	GMF du Grand St-Jérôme	23 694 \$
15	GMF MAclinique Saint-Antoine	32 472 \$
15	GMF Prévost	47 390 \$
15	GMF Blainville La Source	71 083 \$
15	GMF Centre Médical Fontainebleau	67 555 \$
15	GMF Chapleau	23 694 \$
15	GMF de Lorraine	59 238 \$
15	GMF Ste-Anne-des-Plaines	70 699 \$
15	GMF des Sommets	112 857 \$
15	GMF Du Grand Mont-Tremblant	0 \$
15	GMF Ste-Adèle	59 238 \$
15	GMF St-Sauveur	35 542 \$
TOTAL — 15 CISSS des Laurentides		1 000 110 \$
16-1	GMF Centre médical St-Hubert	0 \$
16-1	GMF Clinique Azur	118 473 \$
16-1	GMF Dix30	47 390 \$
16-1	GMF En Route St-Hubert	n/a
16-1	GMF La Cigogne	59 220 \$
16-1	GMF Lapinière	35 542 \$

16-1	GMF du Coteau	59 238 \$
16-1	GMF Haut-Richelieu	71 083 \$
16-1	GMF La Clinique Fort Chambly	59 238 \$
16-1	GMF Médicentre St-Jean	35 542 \$
16-1	GMF Pro-Santé Marieville	23 694 \$
16-1	GMF St-Luc — St-Eugène	44 733 \$
TOTAL — 16—1 CISSS de la Montérégie-Centre		554 153 \$
16-2	GMF 3090	47 390 \$
16-2	GMF Carrefour de la Vallée	118 473 \$
16-2	GMF Coopérative de Solidarité de Santé de la MRC d'Acton	35 542 \$
16-2	GMF de la Montagne	23 694 \$
16-2	GMF de la Rive	23 694 \$
16-2	GMF des Patriotes	47 390 \$
16-2	GMF Laframboise	82 931 \$
16-2	GMF Le Sentier	35 542 \$
16-2	GMF Maska	35 542 \$
16-2	GMF Saint-Mathieu-de-Beloeil	59 238 \$
16-2	GMF Clinique médicale Pierre-Boucher	142 169 \$
16-2	GMF des Îles Percées	59 238 \$
16-2	GMF du Petit Bois	23 694 \$
16-2	GMF l'Autre Maison	71 083 \$
16-2	GMF Marguerite d'Youville	71 083 \$
16-2	GMF Sainte-Julie	71 083 \$
16-2	GMF Contrecoeur	35 542 \$
16-2	GMF Richelieu	47 390 \$
TOTAL — 16—2 CISSS de la Montérégie-Est		1 030 718 \$
16-3	GMF Carrefour Santé le Saint-Laurent	71 083 \$
16-3	GMF Le Trait-d'Union	71 083 \$
16-3	GMF Mercier	71 083 \$
16-3	GMF Roger Laberge	17 155 \$
16-3	GMF St-Constant	35 542 \$
16-3	GMF des Trois Lacs	82 931 \$
16-3	GMF Hudson	47 390 \$
16-3	GMF Pincourt	35 542 \$
16-3	GMF Rigaud	11 649 \$
16-3	GMF Santé Ste-Angélique	23 694 \$
16-3	GMF Vaudreuil-Dorion	71 083 \$
16-3	GMF Centre médical d'Ormstown	35 542 \$
16-3	GMF de Salaberry	14 301 \$
16-3	GMF du Lac St-François	82 931 \$
16-3	GMF du Suroît	71 083 \$
TOTAL — 16—3 CISSS de la Montérégie-Ouest		742 092 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition*

QUESTION MSSS-2RP-038

Nombre de GMF public vs privé au Québec et leur répartition sur le territoire en 2025-2026.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-038

Répartition des GMF par territoire	Type	Type	Type	Total par région
Région	Mixte	Privé	Public	
01 CISSS du Bas-Saint Laurent	3	8	2	13
02 CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	4	9	1	14
03 CIUSSS de la Capitale-Nationale	3	29	2	34
04 CIUSSS de la Mauricie-et-Centre-du-Québec	3	20	5	28
05 CIUSSS de l'Estrie - CHUS	8	15	3	26
06-1 CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	0	10	1	11
06-2 CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	2	13	5	20
06-3 CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	3	13	4	20
06-4 CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	1	19	3	23
06-5 CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	0	17	3	20
07 CISSS de l'Outaouais	4	11	2	17
08 CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	4	1	1	6
09 CISSS de la Côte-Nord	1	2	2	5
10 CRSSS de la Baie-James	0	1	0	1
11-1 CISSS de la Gaspésie	4	0	1	5
11-2 CISSS des Îles	0	1	0	1
12 CISSS de Chaudière-Appalaches	2	15	2	19
13 CISSS de Laval	1	15	2	18
14 CISSS de Lanaudière	1	21	2	24
15 CISSS des Laurentides	1	20	4	25
16-1 CISSS de la Montérégie-Centre	2	11	3	16
16-2 CISSS de la Montérégie-Est	1	18	2	21
16-3 CISSS de la Montérégie-Ouest	1	15	3	19
Total provincial	49	284	53	386

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-039

Sur les ententes de financement des GMF pour 2025-2026, veuillez donner ventilé par type de regroupement de médecins, soit les GMF publics qui regroupent des médecins œuvrant dans une ou plusieurs installations publiques, les GMF privés qui regroupent des médecins pratiquant dans une ou plusieurs cliniques privées et les GMF mixtes qui regroupent des médecins pratiquant en cliniques privées et d'autres pratiquant en établissements publics, les montants suivants :

- a. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des groupes de médecine de famille (GMF) en vertu du Programme GMF pour le financement lié au fonctionnement ;
- b. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu du Programme GMF pour le financement lié à l'aménagement des GMF ;
- c. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu du Programme GMF pour les services d'un pharmacien ;
- d. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu de l'entente conclue en 2021 avec le FMOQ sur la participation au déploiement du guichet d'accès à la première ligne.
- e. le montant annuel de tout autre type de financement versé par le MSSS aux GMF ;
- f. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des groupes de médecine de famille avec une désignation réseau (GMF-R) en vertu du Programme GMF-R pour le financement des frais liés aux opérations et à l'administration ;
- g. le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF-R en vertu du Programme GMF-R pour le financement de l'aménagement des espaces pour l'offre de service réseau ;
- h. le montant annuel de tout autre type de financement versé par le MSSS aux GMF-R.

RÉPONSE MSSS-2RP-039

a) le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des groupes de médecine de famille (GMF) en vertu du Programme GMF pour le financement lié au fonctionnement

Type de GMF	Montant
GMF publics	10 749 361 \$
GMF privés	62 568 806 \$
GMF mixtes	12 107 694 \$

b) le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu du Programme GMF pour le financement lié à l'aménagement des GMF

Type de GMF	Montant
GMF publics	0 \$
GMF privés	216 555 \$
GMF mixtes	43 433 \$

c) le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu du Programme GMF pour les services d'un pharmacien

Type de GMF	Montant
GMF publics	2 674 530 \$
GMF privés	16 258 480 \$
GMF mixtes	3 125 487 \$

d) le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF en vertu de l'entente conclue en 2021 avec le FMOQ sur la participation au déploiement du guichet d'accès à la première ligne

Type de GMF	Montant
GMF publics	1 529 365 \$
GMF privés	31 904 377 \$
GMF mixtes	3 200 212 \$

e) le montant annuel de tout autre type de financement versé par le MSSS aux GMF

Type de GMF	Montant
GMF publics	13 810 433 \$
GMF privés	90 215 910 \$
GMF mixtes	16 715 247 \$

f) le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des groupes de médecine de famille avec une désignation réseau (GMF-R) en vertu du Programme GMF-R pour le financement des frais liés aux opérations et à l'administration ;

Type de GMF-R	Montant
GMF publics	116 367 \$
GMF privés	3 556 800 \$
GMF mixtes	169 802 \$

g) le montant annuel versé par le MSSS à l'ensemble des GMF-R en vertu du Programme GMF-R pour le financement de l'aménagement des espaces pour l'offre de service réseau

Type de GMF-R	Montant
GMF publics	0 \$
GMF privés	44 661 \$
GMF mixtes	0 \$

h) le montant annuel de tout autre type de financement versé par le MSSS aux GMF-R

Type de GMF-R	Montant
GMF publics	379 374 \$
GMF privés	10 711 295 \$
GMF mixtes	530 068 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-040

Quels sont les budgets dédiés par le ministère aux services d'interprétation pour 2025-2026?

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-040

En date du 23 mars 2026, le coût des services d'interprétation pour 2025-2026 est de 59 173 \$.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-041

Activités de formation et d'information des employés sur l'accès aux services d'interprétation pour 2025-2026.

RÉPONSE MSSS-2RP-041

Aucune activité de formation ou d'information sur l'accès aux services d'interprétation n'a été réalisée en 2025-2026.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-042

Total des sommes versées à titre de dommages et intérêts par le ministère à la suite de poursuites judiciaires dans lesquelles il était représenté par le procureur général du Québec pour 2025-2026.

.....

RÉPONSE MSSS-2RP-042

L'information recherchée est disponible sur le site Internet de la Société québécoise d'information juridique à l'adresse suivante : <https://soquij.qc.ca/a/fr>.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières du Deuxième groupe d'opposition

QUESTION MSSS-2RP-043

Tableau détaillé/bilan détaillé de toutes les opérations effectuées, travaux effectués, des mesures de pertinences adoptées par l'Institut de la pertinence, le nombre de rencontres du comité et les dates précises pour 2025-2026.

RÉPONSE MSSS-2RP-043

Les différentes mesures de pertinence adoptées par l'IPAM se retrouve sur leur site internet : <https://ipam.ca/mesures-de-pertinence/> ou dans la section documentation <https://ipam.ca/documentation/>.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2026-2027

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

– DEUXIÈME GROUPE D’OPPOSITION –

QUESTIONS NON RÉPONDUES ET MOTIF

TABLE DES MATIÈRES

Pour les questions sous la responsabilité de Santé Québec, veuillez-vous référer aux cahiers de Santé Québec

Questions 2026-2027	Demandes de renseignements particuliers	Organisation responsable de la réponse	Motif
2	Nombre de fonctionnaires et gestionnaires en poste au MSSS en date du 31 mars 2026.	MSSS	La réponse à cette question est fournie à la question MSSS-2RP-001 des demandes de renseignements particuliers du 2 ^e groupe d’opposition.
6	Le nombre d’employés (et pourcentage d’effectif global) du ministère dont le permis de travail viendra à échéance en 2026-2027 (par mois), données ventilées par catégorie d’emploi, par type d’établissement, et par région.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
13	Dépenses réalisées pour le Programme Service Ma grossesse ventilé par CISSS/CIUSSS en 2025-2026. a. Veuillez préciser le nombre de personnes ayant participé au programme.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
15	Concernant la <i>Loi instaurant l’approche de sécurisation culturelle au sein du réseau de la santé et des services sociaux</i> , dresser un portrait de toutes les initiatives et dépenses engendrées pour la mise en œuvre de mesures portant sur la sécurisation culturelle des membres des Premières Nations et Inuit, ventilé par établissement pour 2025-2026.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
17	Financement accordé aux cliniques Minowé (Centre d’amitié autochtone de Val-D’Or), Acokan (Centre d’amitié autochtone de La Tuque) et Mirerimowin (Centre d’amitié autochtone de Joliette) en 2025-2026 et le financement planifié pour l’année à venir.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
22	Le nombre de rencontres entre le cabinet ministériel et le Comité de suivi du rapport Laurent en 2024-2025 et 2025-2026.	MSSS	La réponse à cette question n’est pas pertinente à l’exercice d’étude des crédits.
24	Le nombre d’établissements et de point de services visités par le ministre responsable des services sociaux en 2024-2025 et en 2025-2026.	MSSS	La réponse à cette question n’est pas pertinente à l’exercice d’étude des crédits.

25	Le nombre de plateaux de travail DI-TSA ayant un partenariat avec le MSSS par région socio-sanitaire en 2025-2026.	MSSS	Données non disponibles
27	Le total des compensations versées aux personnes Di-TSA en plateaux de travail ventilé par région en 2025-2026	MSSS	Données non disponibles
29	En ce qui concerne la Table de concertation jeunesse, fournir: a. Le nombre de rencontre b. Les procès verbaux c. Toute autre documentation disponible	MSSS	Cette question relève de la Commission des droits de la personne et de la jeunesse
33	Sur la vaccination en milieu scolaire en 2025-2026 qui est offerte en 4e année du primaire contre les virus de l'hépatite A (VHA), de l'hépatite B (VHB) et du papillome humain (VPH), et en 3e secondaire contre la diphtérie, le tétanos, le VHB, le méningocoque de sérogroupe C (Men-C-C) et les VPH. Ventilé par type de vaccination, par année scolaire (4e année et 3e secondaire), ventilé par région sociosanitaire et ventilé par établissement (CISSS/CIUSSS). a. Est-ce que les cibles de couverture vaccinales ont été atteintes en milieu scolaire ? Donner le détail par genre, par région sociosanitaire et par établissement (CISSS-CIUSSS) ?	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
34	Sur la prévention au VIH et aux ITSS en 2025-2026, donner : a. le matériel de prévention distribué (ex. condoms, pipe à crack, etc.), ventilé par organisme communautaire et par CLSC, ventilé par CISSS/CIUSSS b. les dépenses totales en matériel de prévention, ventilé par CLSC, ventilé par CISSS/CIUSSS	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
39	Programme provincial de préparation commerciale pour nourrissons, ventilé par établissement participant au programme pour 2025-2026 : a. les sommes dépensées, b. le nombre de demandes, c. le nombre de bénéficiaires.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
40	Liste des types de milieux autorités et professionnels / intervenants autorisés à faire du dépistage du VIH, ventilé par région socio-sanitaire pour 2025-2026.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
41	Sommes allouées aux SIS et SCS permanents et temporaire, ventilé par région, ventilé pour 2025-2026. Précisez : a. Les nouveaux projets et les échéanciers, b. Le pourcentage de ces sommes dans le budget global alloué à la lutte aux drogues et autres substances,	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
44	Sur la mesure temporaire du Programme de vaccination contre les infections du VPH pour les personnes âgées de 21 à 45 ans, ventiler par établissement, pour 2025-2026; a. le nombre de doses disponibles, b. le nombre de doses administrées,	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.

	c. les moyens communicationnels utilisés pour rejoindre la population ciblée, d. l'âge et le genre des personnes vaccinées.		
46	La liste et les sommes dévolues à tout projet ou programme financé via le Fonds de prévention et de recherche en matière de cannabis pour 2025-2026.	MSSS	La réponse à cette question est fournie à la question MSSS-1RP-086 des questions particulières de l'Opposition officielle
47	La liste et les sommes dévolues à tout projet ou programme financé via le Fonds de lutte contre les dépendances pour 2024-2026	MSSS	Cette question relève du ministère des Finances
48	La liste et les sommes dévolues à tout projet ou programme financé via Le Programme sur l'usage et les dépendances aux substances (PUDS) pour 2025-2026	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
54	Dans le cahier CSSS-059 de l'Étude des crédits 2025-2026 "Réponses aux questions particulières – deuxième groupe d'opposition" à la question 2-RP-160, il y a une erreur factuelle. Les données fournies contenaient un copié-collé des données ventilés de 2023-2024 en lieu des données ventilés de 2024-2025. Veuillez donc fournir un tableau avec les données de 2024-2025 à la question 2-RP-160 formulée ainsi : « Fournir la liste des organismes communautaires subventionnés par le MSSS par le biais du PSOC (organismes à rayonnement national et organismes à rayonnement régional) et les montants des subventions octroyées par organisme, par région et au total pour 2024-2025 a. En détaillant les montants reçus comme financement à la mission globale, en entente (de service ou spécifique) et pour des projets ponctuels; b. En précisant la typologie et la catégorie dans lesquels chaque organisme est classé. »	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.
62	L'avancement des travaux pour des hélicoptères en 2025-2026 : a. Donner les dépenses engendrés, ventilé par étude et par projet; b. Donner les montants des contrats et les noms des contractants; c. Inclure les projections du personnel requis par titre d'emplois une fois le service en place.	MSSS	Le ministère de la Santé et des Services sociaux ne détient pas cette information.