
Commission de la santé et des services sociaux

L'ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SERVICES SOCIAUX

RÉPONSES AUX QUESTIONS PARTICULIÈRES

— OPPOSITION OFFICIELLE —

VOLUME 1

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

– OPPOSITION OFFICIELLE –

VOLUME 1

TABLE DES MATIÈRES DE L'ENSEMBLE DES QUESTIONS

	<u>Page</u>
1. Liste des nouvelles mesures instaurées en 2016-2017 et, pour chacune, les mesures abolies en conséquence (application du cran d'arrêt).	45
2. Indiquer les sommes dépensées pour 2016-2017 par votre ministère pour l'informatique et les technologies de l'information. Préciser s'il s'agit d'achats de logiciels, de matériel ou de services professionnels (interne, externe ou du CSPQ).	46
3. Évolution au cours des dix dernières années des sommes dédiées aux services sociaux comparativement aux sommes dédiées aux services et soins de santé.	47
4. Pour chaque direction du ministère et des organismes relevant du ministère, indiquer le nombre et le pourcentage d'employés occasionnels en 2016-2017 et pour les cinq dernières années, ainsi que le nombre et le pourcentage d'entre eux qui ont obtenu un poste permanent.	49
5. Nombre de postes laissés vacants ou de congés non comblés au cours de la dernière année, par région et par établissement.	52
6. Nombre de postes vacants ayant été abolis au cours de la dernière année, par région et par établissement.	53
7. Campagnes de publicité et de sensibilisation réalisées en 2016-2017, incluant les coûts et le nom des firmes ayant réalisé le mandat.	54
8. Liste de tous les sondages effectués en 2016-2017, incluant les coûts, les sujets et le nom des firmes les ayant réalisés.	56
9. Budget de fonctionnement de chacun des organismes relevant du ministre de la Santé et des Services sociaux.	59
10. Crédits engagés, montants dépensés, actions menées, échéancier, état et suivi des recommandations des différents comités mis en place par le ministre de la Santé et des Services sociaux et relevant de celui-ci en 2016-2017.	60

11.	Coût total par région, par établissement et pour le Québec, de l'assurance salaire pour les cinq dernières années ainsi que les projections pour 2017-2018.	62
12.	Taux d'absentéisme par type d'emploi, par établissement du réseau de la santé et des services sociaux, par région et au total pour 2015-2016 et ainsi que les données disponibles pour 2016-2017.	66
13.	<i>La solidarité : une richesse pour le Québec</i> : Orientations et initiatives relevant du ministère de la Santé ayant été maintenues pour 2016-2017, budgets qui y ont été accordés ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	70
14.	Coût total pour les projets du CHUM, du CUSM, et de Sainte-Justine, incluant les coûts d'immobilisation.	71
15.	Liste des études, analyses et recommandations effectuées par le MSSS ou commandées par celui-ci depuis 2014 portant sur la construction des hôpitaux universitaires.	72
16.	Coûts liés aux expropriations de six bâtiments situés derrière l'Hôpital Saint-Luc au 31 mars 2017.	73
17.	Coûts de planification et de gestion pour les travaux effectués par les équipes de planification des CHU, par les gestionnaires de projets et par l'équipe du Bureau du directeur exécutif depuis avril 2003.	74
18.	Concernant le bureau du directeur exécutif pour la réalisation des projets du CHUM, du CUSM et du CHU Sainte-Justine, fournir : <ul style="list-style-type: none"> a. le nom de tous les membres du comité ou de toute autre instance créée pour fin d'étude des projets CHUM et CUSM depuis juillet 2005; b. les qualifications spécifiques et compétences professionnelles des membres, relatives à la gestion de grands projets; c. la rémunération globale et les dépenses remboursées depuis juillet 2005 pour chacun des membres; d. toute dépense du bureau; e. la liste des études préparées ou commandées par ce comité et copie de chacune, le cas échéant; f. la liste et les coûts des voyages pour chacun des membres du bureau. 	75
19.	État de situation concernant les dépenses engagées pour la construction du CHUM centre-ville, par année, depuis dix ans, et estimation pour l'année 2017-2018.	78
20.	État de situation concernant les étapes à venir relativement à la construction du CHUM centre-ville, avec les échéanciers et les coûts prévus.	79
21.	État de situation concernant le financement provenant de la Fondation du CHUM pour le projet du CHUM centre-ville.	80
22.	État de situation des étapes à venir concernant la construction du CHU Sainte-Justine, avec les échéanciers et les coûts prévus.	81

23.	Montants versés aux consortiums retenus pour les projets CHUM, CUSM et CHU Sainte-Justine. Montants supplémentaires (imprévus) réclamés par ces consortiums, ventilés. Montants accordés et montants toujours en suspens.	82
24.	État de situation concernant le déménagement des activités de l'Hôtel-Dieu de Québec sur les terrains de l'Enfant-Jésus, incluant notamment les échéanciers, les coûts et le mode de construction.	83
25.	État de situation concernant les activités que conservera l'Hôtel-Dieu de Québec après le déménagement de plusieurs activités sur les terrains de l'Enfant-Jésus, incluant notamment les échéanciers, les coûts et le mode de construction.	86
26.	Bilan des investissements et des actions menées à l'égard des engagements pris par le ministère de la Santé et des Services sociaux : <ul style="list-style-type: none"> • au Rendez-vous national des régions; • au Forum autochtone. 	87
27.	Sommes consacrées par les CISSS et CIUSSS (et non par le MSSS) dans la lutte contre les maladies nosocomiales, depuis 2007-2008. Indiquer les sommes par établissement, par région et au total.	89
28.	Nombre de cas et de décès par établissement liés à une maladie nosocomiale depuis 2005-2006. Même question pour les EPC.	90
29.	Montant octroyé par le MSSS aux établissements du réseau de la santé et des services sociaux pour l'amélioration de la qualité de l'air depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. Indiquer les sommes par établissement, par région et au total.	93
30.	Dépenses du réseau de la santé et des services sociaux par programme-clientèle (programme-service), et ce, par région et par établissement pour l'année 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. Indiquer le total par région, par établissement et le total national.	97
31.	Budget des défunt(e)s agences de santé (ASSS) : <ul style="list-style-type: none"> a. Détail de la croissance du budget des agences régionales de santé au cours des cinq dernières années; b. Enveloppe générale; c. Enveloppe de Santé publique. 	102
32.	Évolution des effectifs du MSSS et des CISSS, CIUSSS, du 31 mars 2016 et au 31 mars 2017.	103
33.	Nombre de postes de cadres abolis depuis le 1 ^{er} avril 2015, par établissement et par région, et les montants versés en indemnités de départ.	104
34.	Économies liées à la mise en œuvre du projet de loi 10, par région et par établissement, pour l'année 2016-2017.	105

35.	À la suite de l'entrée en vigueur du projet de loi 10, la liste des locaux laissés vacants et le coût de location des loyers, de même que de l'entretien de chacun d'eux.	106
36.	Coûts associés à la mise en œuvre du projet de loi 10, notamment : <ul style="list-style-type: none"> a. le changement de nom, de logo, de papeterie, de signalétique des établissements; b. l'embauche de personnes-ressources pour accompagner les établissements dans la gestion du changement; c. les baux résiliés et les locaux vacants; d. tout autre coût de transition lié à l'entrée en vigueur du projet de loi 10. 	107
37.	Concernant l'intégration des systèmes informatiques, informationnels et de l'ensemble des infrastructures en technologie de l'information liés à l'abolition des agences de santé et de l'entrée en vigueur du projet de loi 10 : <ul style="list-style-type: none"> a. nombre de systèmes à intégrer; b. échéancier de l'intégration; c. coûts estimés de l'intégration. 	108
38.	Effectifs affectés au MSSS et aux établissements : budget, nombre de ETC et nombre de médecins (de famille et spécialistes), par région.	109
39.	Effectifs en prêt de services : nombre de ETC et sources de financement.	110
40.	Nombre d'infirmières, d'infirmières auxiliaires, d'IPS et de préposés aux bénéficiaires à temps plein et à temps partiel dans le réseau de la santé et des services sociaux, au 31 mars 2016 et au 31 mars 2017.	111
41.	Sommes dépensées pour la rémunération du personnel soignant autre que des médecins par catégorie d'emploi en 2016-2017.	112
42.	Ventilation des primes octroyées aux professionnels de la santé autres que des médecins en 2016-2017 par catégorie d'emploi.	113
43.	Plans régionaux d'effectifs médicaux pour chacune des régions (omnipraticiens et spécialistes).	114
44.	Titres d'emploi jugés vulnérables dans le réseau de la santé, déficit projeté de main-d'œuvre et effectif requis – ventilés par région.	136
45.	Budget d'opération et effectif, par catégorie d'emploi, des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés.	138
46.	Budget d'opération et effectif, par catégorie d'emploi, des établissements (centres jeunesse et centres de réadaptation en dépendance, déficience physique et déficience intellectuelle).	140
47.	Ventilation de l'annualisation des nouveaux services implantés au cours des trois dernières années par programme, par région et par établissement.	141

48.	Coût de l'administration du réseau de la santé et des services sociaux :	142
	<ul style="list-style-type: none"> a. Montant total; b. MSSS; c. CISSS et CIUSSS par mission / direction / programme-service; d. Établissements non fusionnés par mission / direction / programme-service. 	
49.	Ventilation des dépenses autres que salariales et des revenus.	145
50.	Ventilation des coûts de système par programme ou poste de dépenses, plus précisément : à combien sont estimés les coûts de système pour maintenir les programmes et les services actuels?	146
51.	Pour les chirurgies, coûts par région et par type d'intervention :	147
	<ul style="list-style-type: none"> a. hanche; b. genou; c. cataracte; d. d'un jour; e. avec hospitalisation. 	
52.	Nombre de chirurgies réalisées, par type de chirurgie, par établissement et par année, au cours des cinq dernières années.	148
53.	Nombre de chirurgies pratiquées dans le privé au service du public sans frais pour les patients en 2015-2016 et 2016-2017.	149
54.	Coût moyen d'une chirurgie de la cataracte.	150
55.	Coût moyen d'une neurochirurgie.	151
56.	Liste d'attente pour une chirurgie d'un jour, par région et par établissement.	152
57.	Liste d'attente pour une chirurgie bariatrique, par région et par établissement.	153
58.	Liste d'attente pour une chirurgie oncologique, par région et par établissement.	154
59.	Délais pour les chirurgies, par région :	155
	<ul style="list-style-type: none"> a. Cancer colorectal; b. Cancer du sein. 	
60.	Nombre de patients en attente hors des délais médicalement acceptables par mois, par type de chirurgie et au total en 2016-2017.	156
61.	Délais par région et par établissement pour obtenir les résultats d'un test Pap en 2016.	157
62.	État de situation et ventilation des 15 millions annoncés dans le budget 2016-2017 pour les chirurgies.	159

63.	Nombre d'otites diagnostiquées chez des enfants de moins de 10 ans, en clinique privée, en GMF et aux urgences.	160
64.	Nombre d'infections urinaires diagnostiquées en clinique privée, en GMF et aux urgences.	161
65.	Revenus provenant d'autres organismes : a. Contribution de Loto-Québec pour les joueurs pathologiques et les PAPA; b. Paiement de la CSST à la RAMQ pour les accidentés du travail.	162
66.	Transferts fédéraux pour la santé au cours des cinq dernières années.	163
67.	Liste des consultations menées par le ministère et les organismes auprès des communautés autochtones depuis 2014-2015 : a. l'objet des consultations; b. le moyen utilisé; c. les dates des rencontres; d. les communautés et les personnes consultées; e. les résultats des consultations; f. les montants afférents.	164
68.	Le nombre de postes de résidence en médecine laissés vacants en médecine familiale et en spécialité, par année, depuis 2007-2008.	166
69.	Nombre de médecins et d'infirmières qui ont pris leur retraite depuis 2003-2004.	167
70.	Coût de formation d'un médecin, d'une infirmière et d'une infirmière praticienne spécialisée.	168
71.	Indiquer, par région et par établissement : a. le nombre total d'infirmières nécessaires pour combler les besoins; b. le nombre total d'infirmières praticiennes spécialisées nécessaires pour combler les besoins; b. le nombre total de médecins omnipraticiens nécessaires pour combler les besoins; c. le nombre total de médecins spécialistes nécessaires pour combler les besoins; d. le nombre total d'infirmières auxiliaires nécessaires pour combler les besoins; e. le nombre total de préposés aux bénéficiaires nécessaires pour combler les besoins; f. le nombre total d'inhalothérapeutes nécessaires pour combler les besoins.	170
72.	Nombre d'infirmières praticiennes en pratique, par spécialité et par établissement.	175
73.	Nombre de postes d'infirmière praticienne qui ne sont présentement pas comblés, par spécialité et par établissement.	176

74.	Nombre d'infirmières praticiennes en formation, par spécialité et par établissement.	178
75.	Nombre d'infirmières praticiennes qui ont gradué et débuté leur pratique au cours de l'année 2016-2017.	179
76.	Nombre d'admissions en médecine, en pharmacie et dans les sciences infirmières (pour chacun des programmes) au cours des dix dernières années.	180
77.	Bilan complet de l'implantation des GMF au 31 mars 2017 (nombre de GMF accrédités par région et au total, nombre de demandes en attente, objectifs d'accréditation d'ici le 31 mars 2018, coûts récurrents et non récurrents, évaluation de la formule, etc.).	181
78.	Nombre et pourcentage de GMF qui respectent leur entente au 31 décembre 2015 et au 31 mars 2016 : a. quant aux heures d'ouverture; b. quant au nombre de patients inscrits.	184
79.	Nombre et pourcentage de GMF qui ont, au 31 mars 2016 et au 31 mars 2017, un taux d'assiduité de : a. 80 % et plus; b. 79 à 79,9 %; c. 78 à 78,9 %; d. 77 à 77,9 %; e. 76 à 76,9 %; f. 75 à 75,9 %; g. 70 à 74,9 %; h. moins de 70 %.	185
80.	Nombre de lits de courte durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	186
81.	Nombre de lits de longue durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	189
82.	Nombre de lits en ressource de type familial, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	194
83.	Taux d'occupation des lits dans chacun des établissements du réseau de la santé et des services sociaux par établissement, par région et au total.	195
84.	Montant payé par des centres hospitaliers à des cliniques privées avec médecins non participants pour des soins donnés à des clients de ces cliniques privées : a. Montant total pour le Québec; b. Montant payé par établissement.	201

85.	Liste des établissements ayant signé des ententes avec des cliniques privées de chirurgie ou d'ophtalmologie et le nom des cliniques concernées, ainsi que les sommes versées aux cliniques. Sommes spécifiques pour les frais d'administration.	202
86.	État de situation au sujet de l'entente entre le centre RocklandMD et l'Hôpital du Sacré-Cœur, notamment en ce qui concerne la fin de l'entente et le plan de rapatriement des chirurgies au public.	203
87.	Bilan du contrat entre l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et le centre RocklandMD. Inclure le nombre et le type d'interventions réalisées par année au cours des cinq dernières années par le centre RocklandMD dont les patients provenaient de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, ainsi que le coût des interventions. Inclure également le coût estimé de ces opérations si elles avaient été réalisées à l'Hôpital du Sacré-Cœur (comparaison des coûts).	204
88.	État de situation concernant l'avis d'intention #2016-875-01-01 publié le 3 février 2016 en lien avec l'implantation du financement à l'activité : <ul style="list-style-type: none"> a. Nombre de propositions reçues; b. Nombre de propositions répondant aux critères de l'avis d'intention; c. Engagement et suite des travaux avec Logibec; d. Échéancier pour 2017-2018. 	205
89.	Liste et détail des contrats obtenus par Logibec dans le réseau de la santé au cours des cinq dernières années.	206
90.	Paramètres de l'entente signée (projet pilote) pour la réalisation de chirurgies à Rockland, à Dix30 et à Opmedic, notamment en ce qui concerne la rémunération des médecins qui y pratiquent.	207
91.	Liste détaillée des chirurgies visées par l'entente avec Rockland, Dix30 et Opmedic.	208
92.	Nombre de chirurgies qui ont été réalisées dans chaque clinique depuis l'entrée en vigueur de l'entente entre le MSSS et les trois cliniques privées (Dix30, Opmedic et Rockland) et montants versés à ces cliniques, ventilés par catégorie.	209
93.	Depuis 2014, subvention moyenne versée à une clinique-réseau pour débiter ses activités, subvention moyenne pour les années suivantes. Ventilation par type de financement.	214
94.	Depuis 2014, subvention moyenne versée à une superclinique pour débiter ses activités, subvention moyenne pour les années suivantes. Ventilation par type de financement.	215

95.	État de situation au sujet du paiement des traitements contre l'infertilité au cours des cinq dernières années et pour l'année 2016-2017, jusqu'à l'entrée en vigueur du projet de loi 20 :	216
	<ul style="list-style-type: none"> a. sommes engagées dans le Programme québécois de procréation assistée par année depuis 2010 par région et par établissement; b. ententes avec les cliniques privées; c. déploiement dans les régions; d. ventilation des coûts; e. établissements publics où le service est présentement offert ou sera éventuellement offert (avec échéancier); f. échéancier; g. listes d'attente; h. nombre de cycles de FIV réalisés; i. naissances issues de la FIV et plus globalement de la PMA; j. etc. 	
96.	État de situation quant à l'engagement du ministre à mettre sur pied un registre sur les activités de PMA, conformément aux recommandations du Commissaire à la santé et au bien-être.	219
97.	Économies estimées pour 2016-2017 et 2017-2018 grâce à la désassurance de la FIV.	220
98.	Pour 2016-2017, économies totales liées à l'entrée en vigueur du projet de loi 20 et prévisions pour 2017-2018.	221
99.	Montants versés en crédit d'impôt pour la FIV au cours de l'année 2016-2017.	222
100.	Nombre de grossesses multiples au cours des trois dernières années.	223
101.	Pour les cinq dernières années, fournir les dépenses totales des établissements de santé en matière de médicaments.	224
102.	État de situation du rehaussement de l'offre de service en échographie au Québec.	225
103.	État de situation du rehaussement de l'offre de services en physiothérapie.	226
104.	Copie de l'entente intervenue en janvier 2017 avec la FMSQ concernant la couverture, par le régime public, des échographies réalisées en clinique privée.	227
105.	Copie de l'entente également intervenue en janvier dernier avec la FMSQ relativement aux frais accessoires.	228
106.	Copie de l'entente également intervenue avec la FMOQ relativement aux frais accessoires.	229
107.	État de situation quant à l'engagement du premier ministre, en campagne électorale en 2014, de couvrir par le régime public les résonances magnétiques, scans et échographies réalisés en clinique privée dès 2015-2016.	230

108.	Nombre de nouveaux permis de cliniques de radiologie octroyés depuis 3 ans. Nombre de transferts de permis depuis trois ans.	231
109.	Le nombre de demandes de nouveaux permis de clinique de radiologie reçues au cours des trois dernières années.	232
110.	Le nombre de permis émis et la liste des cliniques de radiologie ayant obtenu un nouveau permis.	233
111.	État de situation concernant les projets de modernisation des buanderies publiques, notamment dans les régions de Lanaudière et de la Capitale- Nationale. Fournir le détail des sommes investies dans ces projets en date du 31 mars 2017.	234
112.	Nombre de personnes ayant été prises en charge par un médecin de famille par le biais du GAMF, par région.	237
113.	Nombre de personnes devant être prises en charge par un médecin de famille d'ici décembre 2017 pour atteindre l'objectif ministériel de 85%.	238
114.	Nombre de patients inscrits auprès d'un médecin de famille et nombre de patients en attente (GAMF), au 31 mars 2017, par région, par tranche d'âge.	239
115.	Nombre de patients inscrits au GAMF depuis moins de 3 mois, entre 3 et 6 mois, entre 6 et 9 mois, entre 9 et 12 mois, et depuis plus d'un an.	244
116.	Nombre de médecins omnipraticiens inscrits au GAMF pour obtenir des patients.	245
117.	Nombre et pourcentage des spécialistes inscrits au Centre de répartition des demandes de services, par région. Nombre de rendez-vous présentement en attente d'être répartis à un spécialiste, par région. Nombre de rendez-vous référés par ce centre de répartition depuis sa mise en place.	246
118.	Nombre de personnes ayant été prises en charge par un médecin de famille par le biais du GAMF.	247
119.	Répartition des médecins selon leur taux d'assiduité, en vertu des balises fixées par le ministre.	248
120.	Répartition des GMF, cliniques réseaux et superclinique par territoire de CISSS et CIUSSS.	249
121.	Bilan de l'entente conclue en mai 2015 avec la FMOQ concernant le taux d'assiduité des médecins et la prise en charge de patients. État de situation et tableau de bord détaillé de l'atteinte des objectifs.	250
122.	Copie des rapports trimestriels transmis par le comité paritaire en 2015-2016, en vertu des articles 26, 27, 31 et 33 de l'entente conclue avec la FMOQ en vue de surseoir à la mise en vigueur du projet de loi 20.	251

123.	État de situation quant aux frais accessoires. Implication financière, à la suite de l'adoption par le Conseil des ministres, du règlement encadrant les frais accessoires.	260
124.	Nombre d'appels d'offres lancés en vertu du projet de loi 81. Bilan.	262
125.	Nombre de consultations sans rendez-vous pour chacune des cliniques réseau pour 2014-2015 et 2015-2016. Nombre de cliniques réseau qui offrent des consultations sans rendez-vous à raison de 12 heures par jour du lundi au vendredi et de 8 heures par jour les samedis et dimanches.	263
126.	Coûts ventilés et factures détaillées des publicités du MSSS lancées en janvier 2017 afin d'encourager les jeunes à faire carrière dans le monde de la santé.	265
127.	Copie de la déclaration d'intention portant sur les médicaments et les activités pharmaceutiques ratifiée par le ministre de la Santé (annonce par communiqué du MSSS le 13 décembre 2016).	266
128.	Ventilation du réinvestissement en santé annoncé lors de la mise à jour économique de l'automne 2016, par mission et par CISSS et CIUSSS, au 1 ^{er} mars 2017. Nombre de places créées en CHSLD, en RI, en RTF.	269
129.	Nombre de personnes au Québec présentement en attente d'une échographie cardiaque ainsi que toute donnée concernant les délais. Ventilation « de bas » et « stress ».	270
130.	État de situation concernant la pénurie de dentistes en Gaspésie.	271
131.	Taux de morbidité et taux de mortalité pour chacun des établissements traitant les cancers de l'œsophage et du poumon.	272
132.	Plus récente version des délais d'accès par programme, incluant possiblement, mais pas exclusivement, les programmes suivants : <ul style="list-style-type: none"> a. SIPPE; b. services généraux psychosociaux; c. perte d'autonomie et vieillissement; d. déficience physique, déficience intellectuelle ou trouble du spectre de l'autisme; e. jeunes en difficulté; f. santé mentale; g. santé mentale ambulatoire + 18 ans; h. santé mentale ambulatoire - 18 ans; i. orthophonie; j. autres programmes. 	273
133.	État de situation de l'effectif par type d'emploi transféré des CLSC vers les GMF, cliniques réseau ou supercliniques. Budget accordé par catégorie (immobilisations, frais d'administration, etc.) pour chacun de ces transferts.	274
134.	Nombre de demandes et éventuellement de refus pour remplacement de médecins spécialistes en congé, par type de congé (maternité, invalidité). Copie de la politique ou de la directive à ce sujet.	275

135.	État de situation concernant la crise des opioïdes.	281
136.	Budget total du MSSS dédié à la prévention.	283
137.	État de situation concernant les infirmières d'origine française (notamment au CHUM) embauchées avant la signature de l'ARM en février 2014.	284
138.	État de situation à propos de la maladie de Lyme.	285
139.	État de situation concernant le comité se penchant sur la loi P-38.	287
140.	Indiquer les mesures et les sommes engagées par votre ministère ou organisme en 2016-2017 pour prévenir et lutter contre les violences sexuelles dans les communautés autochtones.	288
141.	Ventilation détaillée des sommes accordées en 2016-2017 et de celles prévues en 2017-2018 pour des mesures servant à soutenir les femmes et les enfants victimes de violence, incluant le financement des groupes.	290
142.	Par CIUSSS, CISSS et établissement non fusionné, montant des frais de déplacement des cadres sur le territoire québécois.	291
143.	Population sur le territoire de chacun des CISSS et CIUSSS du Québec.	292
144.	Copie des contrats d'embauche des personnes qui négocient présentement au nom du gouvernement la prochaine entente de rémunération des médecins du Québec avec la FMSQ et la FMOQ. Nombre d'heures facturées jusqu'à présent par ces personnes. Nombre et dates des rencontres avec la FMSQ et la FMOQ.	294
145.	Copie des correspondances transmises par le MSSS aux directions générales des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés pour 2016-2017.	295
146.	Nombre de psychologues, équivalent ETC, par type d'établissement et par région pour les trois dernières années.	296
147.	Nombre de préposés aux bénéficiaires par type d'établissement et par région pour les trois dernières années.	297
148.	Liste des agences privées de placement en soins et des travailleurs autonomes ayant des contrats avec des établissements publics, ainsi que les montants dépensés pour chacun d'eux en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	298
149.	Liste des agences privées d'infirmières (et autre personnel) ayant des contrats avec des établissements publics :	299
	a. par région;	
	b. par établissement;	
	c. montant dépensé par agence et par établissement.	

150.	Montant investi dans le réseau de la santé et des services sociaux pour la main-d'œuvre indépendante (agences privées de personnel) pour les cinq dernières années, par catégorie d'emploi, par région et par établissement.	300
151.	Le nombre d'heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante, par catégorie d'emploi, par région et par établissement.	303
152.	Montants et heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante pour les dix dernières années, toutes les catégories d'emploi de la loi 30 confondues, et ventilation par région et par établissement.	306
153.	Pour chacune des catégories d'emploi de la loi 30, les heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi pour les dix dernières années.	309
154.	Pour chacune des catégories d'emploi de la loi 30, le coût des heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi pour les dix dernières années.	310
155.	Pourcentage des heures travaillées par la main-d'œuvre indépendante sur l'ensemble des heures travaillées (heures régulières et heures supplémentaires), toutes les catégories d'emploi de la loi 30 confondues, pour chacune des dix dernières années.	311
156.	Montant et heures travaillées par centre d'activité, pour les catégories d'emploi détaillées de la catégorie 1 (infirmières, infirmières auxiliaires, inhalothérapeutes), pour les trois dernières années, par établissement et par région.	312
157.	Nombre d'heures supplémentaires travaillées, par catégorie d'emploi et par région.	316
158.	Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par catégorie d'emploi, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	317
159.	Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par appellation d'emploi, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	320
160.	Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par région et par établissement, pour les cinq dernières années : a. infirmières; b. infirmières praticiennes spécialisées; c. infirmières auxiliaires; d. inhalothérapeutes; e. pharmaciens d'établissement; f. autres.	325
161.	Liste des CMS ayant obtenu un permis de CMS, mais n'ayant pas encore obtenu d'agrément.	Opposition officielle (volume 2)

162.	Liste des demandes de permis de CMS déposées au 1 ^{er} avril 2017, en spécifiant la région et le type de chirurgies qui font l'objet de chacune des demandes.	Opposition officielle (volume 2)
163.	Liste des permis émis à des CMS au 31 mars 2017, comprenant le nom, le statut, l'adresse et le type de chirurgies autorisées.	Opposition officielle (volume 2)
164.	Liste des CMS qui ne répondaient pas aux normes, mais ayant obtenu un permis.	Opposition officielle (volume 2)
165.	Liste des contrats entre les CMS-A et les contractants publics.	Opposition officielle (volume 2)
166.	Sommes totales allouées pour les services préhospitaliers d'urgence par région pour les cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 2)
167.	Nombre et dates des rencontres du comité de mise en œuvre du rapport du Comité national sur les services préhospitaliers d'urgence (CNSPU) ayant eu lieu depuis sa mise sur pied, ainsi que l'échéancier de ses travaux pour l'année 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
168.	Tableau de bord présentant le suivi des 116 recommandations du rapport Ouellet ainsi que l'échéancier du gouvernement pour y donner suite.	Opposition officielle (volume 2)
169.	Concernant les services préhospitaliers d'urgence : <ul style="list-style-type: none"> a. liste des entreprises, corporations ou coopératives ayant le mandat d'assurer les transports préhospitaliers d'urgence, par région; b. moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années; c. budget accordé, par région et <i>per capita</i>, et total pour les trois dernières années. Indiquer également le budget consenti par titre d'emploi; d. nombre de techniciens ambulanciers et d'unités d'ambulance, par région et au total, pour les trois dernières années; e. nombre de transports ambulanciers, par région et au total, en indiquant le type de transport (urgence ou interétablissement) et le type de soins (de base ou médicaux avancés), pour les trois dernières années; d. couverture horaire assurée, selon la zone ambulancière, pour les trois dernières années; e. budgets consentis à la formation des techniciens ambulanciers, par région et au total, pour les trois dernières années; f. état de situation sur les projets pilotes de révision des horaires de travail. 	Opposition officielle (volume 2)
170.	Moyenne des délais de réponse de la Corporation Urgences-Santé pour les trois dernières années. Ventilation des budgets alloués en précisant, notamment : <ul style="list-style-type: none"> a. le nombre de postes et les détails (infirmières, chauffeurs, répartiteurs, etc.); c. le nombre de déplacements d'un établissement à un autre, de transports, de détournements, etc.; d. le maintien d'appels reçus (répartition entre urgents et non urgents); e. le nombre d'unités d'ambulance; f. la moyenne des délais de réponse, selon la priorité d'appel, par région et au total, pour les trois dernières années; g. Nombre de véhicules redirigés en raison du débordement d'une urgence. 	Opposition officielle (volume 2)

171.	Suivi de la mise en œuvre de la loi 113 sur la prestation sécuritaire des services de santé et des services sociaux (cibles et résultats au 31 mars 2016 relativement à : la proportion des établissements ayant mis en place un comité de gestion des risques et de la qualité, la proportion des établissements qui déclarent les incidents et les accidents, la proportion des établissements ayant mis en place un registre local des incidents et des accidents, etc.) et état de situation sur la mise en place d'un registre national.	Opposition officielle (volume 2)
172.	Nombre d'incidents et d'accidents survenus dans les établissements de santé, par type d'incident et d'accident, par région et par établissement.	Opposition officielle (volume 2)
173.	Pour les maisons de naissance au Québec, fournir, pour les trois dernières années financières : a. le nom et l'emplacement de toutes les maisons de naissance au Québec; b. le financement gouvernemental accordé à ces maisons; c. le nombre de nouvelles maisons depuis le 1 ^{er} avril 2014; d. les prévisions pour 2017-2018; e. le nombre de naissances dans les maisons de naissance; f. le coût moyen par accouchement pour toutes les maisons de naissance.	Opposition officielle (volume 2)
174.	Pour les sages-femmes au Québec, fournir, pour les trois dernières années, le nombre de sages-femmes par catégorie d'emploi (poste permanent, à temps partiel ou occasionnel), le nombre de graduations en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
175.	État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral de présenter une nouvelle stratégie de mise en œuvre de la Politique de périnatalité afin d'augmenter l'accès aux services de sages-femmes et aux maisons de naissance, lors de la campagne électorale en 2014.	Opposition officielle (volume 2)
176.	État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral d'ajouter, d'ici 2019, 125 nouveaux postes de sages-femmes et d'ouvrir sept nouvelles maisons de naissance dans diverses régions du Québec, lors de la campagne électorale en 2014.	Opposition officielle (volume 2)
177.	État de situation en lien avec l'engagement du Parti libéral d'investir 18,5 M\$ sur 5 ans, financés à même les budgets actuels du ministère de la Santé et des Services sociaux, pour les ajouts de postes de sages-femmes et l'ouverture de nouvelles maisons de naissance, lors de la campagne électorale en 2014.	Opposition officielle (volume 2)
178.	Rapport quinquennal de la situation dans les salles d'urgence (incluant le nombre de visites à l'urgence, le délai moyen de séjour et le pourcentage de patients par clientèle, par région et par établissement).	Opposition officielle (volume 2)
179.	Délai moyen entre le moment où un patient entre à l'urgence et celui où il voit un médecin, par région et par établissement.	Opposition officielle (volume 2)
180.	Liste des urgences jugées les plus problématiques. Liste des mesures prises dans ces urgences.	Opposition officielle (volume 2)
181.	Cibles et objectifs du MSSS concernant l'amélioration de la situation dans les urgences.	Opposition officielle (volume 2)

182.	Patients ayant quitté les urgences sans avoir vu un médecin par région et par établissement au cours des trois dernières années.	Opposition officielle (volume 2)
183.	État de situation concernant les unités de débordement existantes dans le réseau de la santé et des services sociaux : a. liste des unités; b. statistiques de fréquentation et de délai moyen de séjour, par unité et par établissement.	Opposition officielle (volume 2)
184.	État de situation concernant les unités de transition.	Opposition officielle (volume 2)
185.	Ventilation du budget dévolu au projet Dossier santé Québec (DSQ).	Opposition officielle (volume 2)
186.	Ventilation des coûts hors portée du projet.	Opposition officielle (volume 2)
187.	Ventilation des dépenses totales réalisées au 31 mars 2017, et ventilation par projet et par organisme ou ministère : a. CISSS et CIUSSS; b. Établissements non fusionnés; c. Corporation d'hébergement du Québec; d. RAMQ; e. MSSS.	Opposition officielle (volume 2)
188.	État d'avancement de chacun des projets et leur échéancier.	Opposition officielle (volume 2)
189.	Montants reçus d'Inforoute Santé du Canada, par année, depuis la signature de l'entente.	Opposition officielle (volume 2)
190.	Montants déboursés, par projet, pour le DSQ au 31 mars des trois dernières années, incluant le 31 mars 2017.	Opposition officielle (volume 2)
191.	Échéancier de déploiement du DSQ, par projet et par région.	Opposition officielle (volume 2)
192.	Liste des contrats signés, le montant de chacun des contrats, le nom de la firme ou de la personne, le nombre de soumissionnaires et le montant proposé dans la soumission par contrat.	Opposition officielle (volume 2)
193.	Effectifs du bureau DSQ ainsi que sa provenance (ministères, organismes, entreprises privées).	Opposition officielle (volume 2)
194.	Évaluation des dépassements de coûts totaux au 31 mars 2017 pour le déploiement complet du DSQ.	Opposition officielle (volume 2)
195.	Nombre d'utilisateurs du DSQ au 31 mars 2017.	Opposition officielle (volume 2)
196.	État de situation sur le développement du DCI dans les établissements.	Opposition officielle (volume 2)

197.	Détail du montant prévu pour l'informatisation (DSQ/DCI/DME) pour chacune des années futures (de 2016 à 2021).	Opposition officielle (volume 2)
198.	État de situation sur la mise en place de la direction de lutte contre le cancer, incluant l'effectif et le budget d'opération.	Opposition officielle (volume 2)
199.	État de situation relativement au projet pilote d'inscription de nouveaux médicaments en oncologie. Nombre de médicaments visés, nombre d'ententes signées avec des compagnies et estimations des coûts.	Opposition officielle (volume 2)
200.	État de situation sur la mise en place des équipes interdisciplinaires fonctionnelles dans chaque établissement impliqué dans la lutte contre le cancer.	Opposition officielle (volume 2)
201.	État de situation concernant la mise en place d'un registre québécois du cancer, incluant notamment les sommes investies pour la mise en place du registre et l'échéancier. Date prévue de la mise en place.	Opposition officielle (volume 2)
202.	État de situation sur la mise en place du programme de dépistage du cancer colorectal ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
203.	État de situation sur la mise en place d'un programme d'assurance qualité dans les laboratoires québécois.	Opposition officielle (volume 2)
204.	Bilan du Plan d'action en cancérologie 2013-2015 et du Plan directeur en cancérologie, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
205.	<p>Nombre et pourcentage d'établissements qui maintiennent et bonifient l'accessibilité aux personnes recevant des soins palliatifs à domicile aux services de base, 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, ainsi que le panier de services suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. un service téléphonique (avec mise à profit d'Info-Santé); b. les services médicaux; c. les services infirmiers; d. la couverture pharmaceutique avec trousse d'urgence; e. les services de répit et de dépannage; f. le matériel et les fournitures pour l'aide à domicile. 	Opposition officielle (volume 2)
206.	<p>Coût total de la campagne de vaccination :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. publicité; b. location de salles; c. personnel infirmier; d. temps supplémentaire; e. cliniques de grippe; f. etc. 	Opposition officielle (volume 2)
207.	Nombre de cliniques de grippe, par région et par établissement, et date de mise en place.	Opposition officielle (volume 2)
208.	Nombre de personnes et pourcentage de personnes s'étant fait vacciner contre la grippe.	Opposition officielle (volume 2)

209.	Nombre de médecins qui ont facturé pour une vaccination en 2015-2016 et en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 2)
210.	Montant versé en honoraires aux médecins pour la vaccination en 2015-2016 et en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 2)
211.	Plan d'immobilisation du ministère de la Santé et des Services sociaux, incluant les nouvelles initiatives et les enveloppes récurrentes pour 2017-2018 : <ul style="list-style-type: none"> a. immobilisation (maintien d'actifs, rénovations mineures dans le réseau, rénovations mineures dans les CHSLD, projets réguliers, projets spécifiques); b. mobilier et équipements; c. ressources informationnelles; d. recouvrement de dépenses capitalisables; e. projets de la FCI; f. etc. 	Opposition officielle (volume 2)
212.	Détail des investissements effectués depuis dix ans dans le cadre du Plan québécois d'investissements (PQI) : <ul style="list-style-type: none"> a. par année; b. par rubrique (maintien d'actifs immobiliers, résorption du déficit d'entretien, amélioration ou remplacement, parachèvement); c. par programme (ministère); d. par projet. 	Opposition officielle (volume 2)
213.	Détail, par région et par année, de la vétusté accumulée, pour les années 2014, 2015 et 2016, ainsi que la méthode de calcul qui sert à l'évaluer.	Opposition officielle (volume 2)
214.	État de situation relativement aux chantiers en cours et annoncés sur le plan des établissements de santé, incluant les échéanciers, coûts prévus, dépassements de coûts, etc.	Opposition officielle (volume 2)
215.	Dans le PQI, numéro de la page à laquelle figure le projet d'agrandissement de l'urgence de l'hôpital de Sept-Îles chiffré à 44,8 M\$, tel qu'on en fait mention dans un communiqué émis par le MSSS le 9 mars 2017.	Opposition officielle (volume 2)
216.	Campagne de vaccination régionale contre le méningocoque de sérogroupe B pour les personnes âgées de 2 mois à 20 ans dans la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean : <ul style="list-style-type: none"> a. Combien de cas de méningocoque de sérogroupe B ont été recensés au cours des cinq dernières années? b. Dans quelle(s) région(s) ont-ils été recensés? c. Quel bilan le ministre de la Santé et des services sociaux dresse-t-il de la campagne de vaccination 2014 contre les infections invasives causées par le méningocoque de sérogroupe B dans la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean ? d. Quel est l'avis du Comité sur l'immunisation du Québec (CIQ) quant à l'utilisation de ce vaccin pour d'autres régions du Québec ou encore pour tout le Québec ? e. Quelles sont les intentions du ministre à cet égard ? 	Opposition officielle (volume 2)
217.	Liste des établissements où la carte d'hôpital unique (par CISSS-CIUSSS) est fonctionnelle au 1 ^{er} avril 2017.	Opposition officielle (volume 2)

218.	Grille de tarifs pour le stationnement de chacun des établissements de santé et de services sociaux, tarifs moyen et médian, et profits engrangés par établissement au cours des trois dernières années.	Opposition officielle (volume 2)
219.	État de situation concernant l'utilisation des électrochocs en matière de traitement en santé mentale. Indiquer les établissements où a lieu cette pratique, le nombre de patients concernés et le nombre de médecins ayant recours à cette méthode.	Opposition officielle (volume 2)
220.	Liste des formations, conférences, ateliers ou journées d'activités auxquels ont participé les employés du ministère. Indiquer le lieu, le coût, le nombre de participants et le nom de la personne ou de l'entreprise qui a offert l'activité.	Opposition officielle (volume 2)
221.	État de situation au sujet de la fluoration de l'eau au Québec.	Opposition officielle (volume 2)
222.	État de situation sur la norme « Entreprise en santé ». Nombre d'entreprises qui ont présentement cette certification. Nombre d'entreprises qui ont obtenu cette certification depuis la mise en place du programme.	Opposition officielle (volume 2)
223.	État de situation au sujet de la politique du médicament : a. état de mise en œuvre de chacune des mesures; b. sommes investies pour chacune des mesures depuis le dépôt de la politique.	Opposition officielle (volume 2)
224.	Impact financier découlant de la mise en œuvre de la politique du médicament, par année, depuis sa mise en vigueur, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
225.	État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG de mettre en place des mécanismes pour assurer le suivi des prix payés par les établissements dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).	Opposition officielle (volume 2)
226.	État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG d'agir pour favoriser la mise en commun par les établissements d'outils d'aide à la décision et de suivi de l'utilisation des médicaments dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).	Opposition officielle (volume 2)
227.	État de situation et échéancier concernant la recommandation du VG d'établir des orientations relatives à la main-d'œuvre en pharmacie d'établissement, notamment quant à l'offre de services et à la hiérarchisation des services pharmaceutiques en fonction des besoins, et en faire le suivi, dans son rapport du 11 juin 2014 (chapitre 6, Médicaments et services pharmaceutiques).	Opposition officielle (volume 2)
228.	État de situation sur l'encadrement de certaines pratiques des coopératives de santé.	Opposition officielle (volume 2)
229.	Nombre d'enquêtes présentement en cours sur des COOP de santé.	Opposition officielle (volume 2)
230.	État de situation sur le financement des RUIS relativement à la coordination des services en matière de douleur chronique.	Opposition officielle (volume 2)

231.	Liste et détail des initiatives interprovinciales en matière de santé découlant des conférences des premiers ministres ou des ministres provinciaux de la Santé depuis 2000, et description de la participation du Québec à ces initiatives. Inclure la liste et le détail des initiatives auxquelles le Québec participe, ne participe pas ou participe en partie seulement.	Opposition officielle (volume 2)
232.	Bilan du Programme national de santé publique.	Opposition officielle (volume 2)
233.	Total des sommes investies en santé publique au cours des cinq dernières années ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
234.	État de situation et détail (liste des postes coupés, abolis et non comblés, des mesures abandonnées, etc.) des compressions de 23,7 millions réalisées en santé publique en 2015-2016, compressions pour 2016-2017 et prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
235.	État de situation et ventilation des 2 M\$ annoncés en prévention et en saines habitudes de vie au budget 2016-2017.	Opposition officielle (volume 2)
236.	Sommes, ventilées par année, prévues dans le cadre de la Politique gouvernementale de prévention en santé.	Opposition officielle (volume 2)
237.	Échéancier prévu pour la mise en place d'une réglementation en ce qui concerne la cigarette électronique.	Opposition officielle (volume 2)
238.	État de situation, au 31 mars 2017, de la mise en place d'un affichage nutritionnel obligatoire dans les établissements de restauration rapide. Prévisions budgétaires et échéancier pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
239.	État de situation des actions du gouvernement en matière de prévention afin de réduire la consommation de boissons sucrées. Prévisions budgétaires et échéancier pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
240.	État de situation en matière d'écart de financement interrégional, en dollars et en pourcentage, par région sociosanitaire et par programme.	Opposition officielle (volume 2)
241.	Échéancier pour régler l'écart de financement interrégional.	Opposition officielle (volume 2)
242.	État de situation au sujet de la ligne 1 866 APPELLE (nombre d'appels reçus, nombre d'appels demeurés sans réponse, coûts engendrés, etc.). a. Nombre de régions où les appels au 1 866 APPELLE sont transférés au service 811. Prévisions à court, à moyen et à long termes. b. Nombre de régions où le transfert au service 811 permet de parler directement à un intervenant. c. Économies anticipées à l'échelle du Québec par cette mesure. d. Procédure transmise par le MSSS aux CISSS et aux CIUSSS dans le cadre de cette mesure.	Opposition officielle (volume 2)
243.	État de situation quant au financement gouvernemental octroyé aux centres de prévention du suicide au cours des cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 2)

244.	Subventions octroyées aux centres de prévention du suicide (au national et par région) en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
245.	État d'avancement des travaux liés au plan d'action pour la santé des populations nordiques.	Opposition officielle (volume 2)
246.	Nombre d'interventions du ministre de la Santé et des Services sociaux en vertu de l'article 54 de la <i>Loi sur la santé publique</i> . Spécifier les dossiers dans lesquels il est intervenu, les dates et les avis fournis.	Opposition officielle (volume 2)
247.	État de situation concernant le programme d'accès aux pompes à insuline.	Opposition officielle (volume 2)
248.	Tout document ou autre communication écrite entre l'INESSS et le MSSS au sujet de la couverture du programme d'accès aux pompes à insuline entre le 1 ^{er} avril 2014 et le 31 mars 2017.	Opposition officielle (volume 2)
249.	Délai moyen entre l'arrivée sur le marché d'un médicament générique et sa converture par la RAMQ.	Opposition officielle (volume 2)
250.	État de situation relativement à la mise en place d'une ligne « info-médicaments ».	Opposition officielle (volume 2)
251.	Échéancier et investissements (provenances des sommes s'il ne s'agit pas de nouvel argent – application du cran d'arrêt) pour les 2000 IPS annoncées dans le cadre de la campagne électorale de 2014. Nombre d'admissions en 2016-2017, nombre d'admissions prévues en 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
252.	État de situation quant à la réalisation de la promesse électorale du Parti libéral de former 2000 IPS en 10 ans.	Opposition officielle (volume 2)
253.	Nombre de consultations réalisées à la Coopérative de solidarité SABSA en 2015-2016 et en 2016-2017, nombre de cas référés à un médecin.	Opposition officielle (volume 2)
254.	Pour l'avion ambulance : a. le nombre de transports de patients; b. les coûts d'utilisation, ventilés.	Opposition officielle (volume 2)
255.	Pour le nouvel avion ambulance, utilisé depuis l'été 2014 : a. le nombre de transports de patients; b. la liste des villes où il n'a pu atterrir; c. les coûts d'utilisation, ventilés.	Opposition officielle (volume 2)
256.	Nombre de vols « évacuation médicale par avion-ambulance » faits au cours des 3 dernières années de Val-d'Or, de Rouyn et des Îles-de-la-Madeleine vers Québec qui concernaient une femme enceinte. De ce nombre, combien n'étaient pas dus à une urgence médicale en soi, mais occasionnés par un manque de personnel. Même demande pour les vols vers Montréal.	Opposition officielle (volume 2)
257.	Listes d'attente en imagerie médicale et en échographie, par région et par établissement.	Opposition officielle (volume 2)

258.	Détail des mesures identifiées (montants et modes d'allocation) pour l'utilisation du FINESSE, par année, depuis 2012-2013 : a. Plan d'investissement pour les personnes âgées; b. Maintien de l'accès aux chirurgies; c. Formation des IPS; d. Amélioration de la performance (projet Lean); e. Amélioration de la performance (en chirurgie); f. Autres.	Opposition officielle (volume 2)
259.	État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital dans le secteur de Vaudreuil.	Opposition officielle (volume 2)
260.	État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital dans l'est de l'île de Montréal.	Opposition officielle (volume 2)
261.	État de situation concernant l'agrandissement de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont.	Opposition officielle (volume 2)
262.	État de situation concernant l'agrandissement de l'Hôpital de Verdun.	Opposition officielle (volume 2)
263.	État de situation concernant le plan directeur clinique et immobilier du Centre jeunesse des Laurentides.	Opposition officielle (volume 2)
264.	État de situation concernant la construction d'un nouvel hôpital à La Malbaie.	Opposition officielle (volume 2)
265.	Bilan du Plan d'action pour le renforcement de la première ligne de soins, annoncé en novembre 2012, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
266.	Copie des études, travaux, rapports, incluant les coûts totaux ainsi que les sommes prévues pour 2017-2018, et échéancier d'implantation des 50 supercliniques annoncées dans le cadre de la campagne électorale de 2014.	Opposition officielle (volume 2)
267.	État de situation et échéancier quant au cadre de gestion des supercliniques. Copie des contrats liant le MSSS et des supercliniques. Documents concernant le niveau minimal des services à offrir pour ces dernières. Sommes versés par le MSSS.	Opposition officielle (volume 2)
268.	Liste des mesures et des sommes accordées pour améliorer la qualité de l'alimentation des aînés hébergés en CHSLD, chaque année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
269.	Coût des repas en CHSLD en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 2)
270.	Libellé de la norme édictant la fréquence des bains complets pour les résidents en CHSLD.	Opposition officielle (volume 2)
271.	Sommes octroyées pour le soutien à domicile lié à la perte d'autonomie par année pour les cinq dernières années, ventilées par région, par établissement et par clientèle.	Opposition officielle (volume 2)

272.	Budget de dépenses pour l'ensemble du gouvernement du Québec, par personne, pour le soutien à domicile, par année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
273.	Répartition des personnes âgées de 2006 à 2016, selon leur lieu de résidence.	Opposition officielle (volume 2)
274.	Nombre d'ânés recevant des services selon le milieu de vie, entre 2006 et 2016, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
275.	Prévisions de la population âgée de 65 ans et plus atteinte de démence, par région sociosanitaire.	Opposition officielle (volume 2)
276.	Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus ayant recours au soutien à domicile, par région.	Opposition officielle (volume 2)
277.	Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus en attente d'un service de soutien à domicile, par région.	Opposition officielle (volume 2)
278.	Développement des services de soutien à domicile pour 2015-2016, 2016-2017 et développement prévu pour 2017-2018, pour chaque région.	Opposition officielle (volume 2)
279.	Budgets accordés pour le soutien à domicile lié à la perte d'autonomie, excluant les crédits d'impôt, et montants réellement dépensés, chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2017-2018 : a. Par clientèle; b. Par région; c. Par CSSS; d. Au total; e. Listes d'attente par établissement.	Opposition officielle (volume 2)
280.	Sommes investies dans le PEFSAD, les heures et services rendus ainsi que les montants alloués par entreprise, par région, en précisant le profil de la clientèle.	Opposition officielle (volume 2)
281.	État de situation quant aux investissements annuels supplémentaires dans le PEFSAD, prévus dans la politique <i>Vieillir et vivre ensemble</i> .	Opposition officielle (volume 2)
282.	Budgets accordés pour chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2017-2018, pour les services à domicile, excluant les crédits d'impôt.	Opposition officielle (volume 2)
283.	État de situation et ventilation des 60 M\$ annoncés au budget 2016-2017 pour les services à domicile.	Opposition officielle (volume 2)
284.	Sommes octroyées pour le soutien aux proches aidants en 2015-2016, en 2016-2017 et prévisions pour 2017-2018. Si l'information n'est pas disponible, préciser pourquoi.	Opposition officielle (volume 2)
285.	Nombre de proches aidants ayant reçu un soutien en 2015-2016, en 2016-2017 et prévisions pour 2017-2018. Si l'information n'est pas disponible, préciser pourquoi.	Opposition officielle (volume 2)

286.	Nombre de proches aidants en attente de soutien, au 31 mars 2017.	Opposition officielle (volume 2)
287.	Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus recevant des services dans une ressource intermédiaire, par région, pour chaque année depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
288.	Nombre de lits en ressources de type familial, par région, pour les cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 2)
289.	Nombre de lits de courte durée occupés par des personnes en attente d'un lit de longue durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 2)
290.	Nombre de lits disponibles en ressource intermédiaire pour les cinq dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018 : a. Par région; b. Par territoire de CISSS-CIUSSS; c. Au total.	Opposition officielle (volume 2)
291.	Besoins en nombre de lits (courte durée, longue durée, en RI-RTF) pour chacune des régions, ainsi que le nombre de lits disponibles.	Opposition officielle (volume 2)
292.	Nombre de lits en soins palliatifs par région sociosanitaire, par établissement et ratio (1 lit pour 10 000 habitants) par région sociosanitaire.	Opposition officielle (volume 2)
293.	Développement de lits en soins palliatifs en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
294.	Sommes dédiées à la formation du personnel en soins palliatifs pour 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 2)
295.	Budgets alloués pour le développement de services en ressources intermédiaires pour 2016-2017 et 2017-2018 : a. Par région; b. Par CISSS-CIUSSS; c. Au total.	Opposition officielle (volume 2)
296.	Nombre de ressources intermédiaires et de ressources de type familial qui ont bénéficié, entre 2012 et 2017, de la mesure de maintien. Nombre de RI et de RTF ayant vu la mesure de maintien coupée en 2016.	Opposition officielle (volume 2)
297.	Nombre de ressources intermédiaires et de ressources de type familial ayant fermé leurs portes en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 2)

298. Nombre de RI ayant été assujetties à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution, suivant l'introduction de la *Loi sur la représentation des ressources* (LRR), du Règlement sur la classification des services offerts par une ressource et l'application des ententes collectives. Opposition officielle (volume 2)
- a. De ce nombre initial, combien reste-t-il de RI toujours en opération ayant été assujetties à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution?
 - b. Quel est le nombre précis de fermetures en RI imputables à l'Annexe III et à la modalité de maintien temporaire de la rétribution?
 - c. En raison de ces fermetures, combien d'usagers ont été délocalisés de leur milieu de vie?
 - d. Quels sont les budgets globaux alloués annuellement et le nombre précis de places occupées en hébergement RTF-RI visées par la LRR?
 - e. Quel est le coût moyen pour l'hébergement d'une personne en RTF-RI pour les années 2012 à 2016?
299. Nombre de personnes de moins de 65 ans et de 65 ans et plus recevant des services dans un CHSLD, par région, en 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018 : Opposition officielle (volume 2)
- a. Par région;
 - b. Par territoire de CISSS-CIUSSS;
 - c. Au total.
300. Pour 2016-2017, indiquer, par région, les projets relatifs à : Opposition officielle (volume 2)
- a. l'ouverture de nouveaux CHSLD;
 - b. la fermeture de CHSLD;
 - c. la transformation de CHSLD.
301. Au 31 mars 2017, par région, par territoire de CISSS-CIUSSS, fournir : Opposition officielle (volume 2)
- a. le nombre de CHSLD;
 - b. le nombre de lits;
 - c. le nombre de personnes en attente d'une place en CHSLD au 31 mars 2017;
 - d. le délai moyen pour obtenir une place en CHSLD;
 - e. le nombre de places occupées;
 - f. le nombre de places vacantes
 - g. le portrait de la clientèle hébergée en CHSLD.
302. Le nombre de places en CHSLD fermées depuis le 1^{er} avril 2014. Opposition officielle (volume 2)
303. Liste de tous les projets immobiliers prévus dans les CHSLD pour 2017-2018, par région. Opposition officielle (volume 2)
304. Au 31 mars 2017, par région et au total : Opposition officielle (volume 2)
- a. nombre de nouveaux CHSLD;
 - b. nombre de nouvelles places;
 - c. prévisions pour 2017-2018:
 - i. ouverture de nouveaux CHSLD;
 - ii. fermeture et/ou transformation de CHSLD.
 - d. étapes de réalisation pour chacun des projets.
305. Liste des visites d'appréciation et des rapports de visite des installations de CHSLD et de ressources intermédiaires pour aînés depuis le 1^{er} avril 2014, et planification des visites prévues pour 2017-2018. Opposition officielle (volume 3)

306.	Au cours des cinq dernières années : nombre d'installations visitées (CHSLD), nombre d'installations ayant déposé un plan de correctifs, nombre d'installations ayant complété à 100 % les correctifs identifiés lors des visites, nombre d'installations ayant reçu une note inférieure et supérieure à 70 %.	Opposition officielle (volume 3)
307	Sommes allouées au maintien d'actifs dans les CHSLD, par région, pour 2016-2017, et prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
308.	État d'avancement des travaux (état de situation) pour chacun des projets de construction de CHSLD en mode PPP.	Opposition officielle (volume 3)
309.	Nombre de résidences privées pour aînés, par région et au total, et nombre de lits dans chacune.	Opposition officielle (volume 3)
310.	Nombre de résidences privées pour aînés ayant obtenu leur certification par rapport au nombre total de résidences inscrites au registre des résidences pour personnes âgées, et ce, par région.	Opposition officielle (volume 3)
311.	Nombre de résidences ayant perdu leur certification en 2016-2017, demandé leur retrait ou n'ayant pas fait de demande de renouvellement.	Opposition officielle (volume 3)
312.	État de situation à propos des résidences privées pour aînés qui n'ont pas encore reçu leur certification.	Opposition officielle (volume 3)
313.	Plan de services intégrés pour les personnes âgées : état de situation par catégorie d'action, travaux effectués, mesures mises en place et dépenses engagées depuis 2011-2012, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
314.	Bilan d'implantation du Plan d'action 2005-2010 sur les services aux aînés en perte d'autonomie : <i>Un défi de solidarité, les services aux aînés en perte d'autonomie</i> incluant le niveau d'atteinte des cibles. Montant investi par année et par région depuis 2005, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
315.	Nombre et proportion des RPA munies de gicleurs (en totalité et en partie).	Opposition officielle (volume 3)
316.	Nombre et proportion des CHSLD munis de gicleurs (en totalité et en partie).	Opposition officielle (volume 3)
317.	Nombre et proportion des RI munies de gicleurs (en totalité et en partie).	Opposition officielle (volume 3)
318.	Sommes octroyées aux résidences, aux CHSLD et aux RI-RTF pour l'installation de gicleurs, en 2016-2017, et prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
319.	Détail du programme d'aide financière pour les gicleurs dans les résidences privées pour aînés. Bilan.	Opposition officielle (volume 3)

320.	Coût moyen estimé par jour : a. d'un lit en CHSLD; b. d'un lit de courte durée; c. d'un lit en ressource intermédiaire; d. d'un lit en ressource de type familial; e. d'un lit en centre de réadaptation; f. d'un bloc opératoire, par heure.	Opposition officielle (volume 3)
321.	Évolution du nombre d'hospitalisations de courte durée chez les personnes âgées entre 2009 et 2016, ainsi que les prévisions pour 2017-2018, sur la base de diagnostics principaux et secondaires.	Opposition officielle (volume 3)
322.	Nombre de lits de courte durée occupés par des personnes de 65 ans et plus en attente d'un lit de longue durée : a. Par région; b. Par établissement; c. Au total.	Opposition officielle (volume 3)
323.	Répartition des sommes allouées au programme « Perte d'autonomie liée au vieillissement » pour 2015-2016 et 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
324.	État de situation et bilan de l'implantation des services de prévention des chutes pour les aînés vivant à domicile dans le cadre du Plan d'action du MSSS 2005-2010, <i>Un défi de solidarité, les services aux aînés en perte d'autonomie</i> .	Opposition officielle (volume 3)
325.	Organismes communautaires soutenus dans les catégories du Programme-service « Perte d'autonomie liée au vieillissement » (PALV) au cours des cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 3)
326.	Pour le Programme d'allocation directe – chèque emploi-service : a. ventilation détaillée du budget pour les trois dernières années, par région et par établissement; b. nombre de demandes reçues au cours des trois dernières années et le total au 31 mars 2017; c. nombre de bénéficiaires du programme au cours des trois dernières années et le total au 31 mars 2017.	Opposition officielle (volume 3)
327.	État de situation du projet de fusion de l'INSPQ et du CSBE, annoncé dans le budget 2014-2015.	Opposition officielle (volume 3)
328.	État de situation concernant l'annonce de la fusion du CSBE avec le MSSS et l'INESSS dans le budget 2016-2017 : a. Échéancier; b. Ventilation des économies estimées.	Opposition officielle (volume 3)
329.	État de situation (tout document, étude, rapport), concernant la fusion d'établissements de santé à Montréal.	Opposition officielle (volume 3)

330.	État de situation, au 31 mars 2017, concernant la mise en œuvre du Rapport sur l'opportunité de modifier le Règlement sur la qualité de l'eau des piscines et autres bassins artificiels. Inclure le budget consacré en 2016-2017 et celui prévu en 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
331.	Montants facturés aux usagers des centres de jour pour le transport et les repas, en 2016-2017, ventilés par région.	Opposition officielle (volume 3)
332.	État de situation et échéancier quant au suivi des recommandations formulées au MSSS par le Vérificateur général dans son rapport intitulé <i>Vérification de l'optimisation des ressources – Rapport du Vérificateur général du Québec à l'Assemblée nationale pour l'année 2016-2017, automne 2015</i> .	Opposition officielle (volume 3)
333.	État de situation et échéancier concernant le remboursement des sommes versées en trop aux médecins, tel qu'il est démontré par le Vérificateur général dans son rapport (chapitre 2 – Rémunération des médecins : conception et suivi des ententes) publié en décembre 2015.	Opposition officielle (volume 3)
334.	État de situation et échéancier quant au suivi des recommandations formulées au MSSS par le Vérificateur général dans son rapport intitulé <i>Vérification de l'optimisation des ressources – Rapport du Vérificateur général du Québec à l'Assemblée nationale pour l'année 2016-2017, printemps 2015</i> .	Opposition officielle (volume 3)
335.	État de situation et échéancier quant au suivi des recommandations formulées au MSSS par le Vérificateur général dans son rapport intitulé <i>Vérification de l'optimisation des ressources – Rapport du Vérificateur général du Québec à l'Assemblée nationale pour l'année 2016-2017, hiver 2016</i> .	Opposition officielle (volume 3)
336.	État de situation et échéancier quant au suivi des recommandations formulées au MSSS par le Protecteur du citoyen dans son rapport annuel 2015-2016.	Opposition officielle (volume 3)
337.	État de situation et échéancier quant au suivi des recommandations formulées au MSSS par le Protecteur du citoyen dans son avis sur les frais accessoires en matière de santé et de services sociaux.	Opposition officielle (volume 3)
338.	Fournir la liste complète et détaillée des aides financières attribuées en 2016-2017 par le ministère et ses organismes, par l'entremise du Fonds vert, dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'action sur les changements climatiques 2013-2020. Ventiler par projet en indiquant, pour chacun : <ul style="list-style-type: none"> a. le nom du bénéficiaire de l'aide financière accordée; b. la description du projet; c. la date de versement de l'aide financière accordée; d. le montant de l'aide financière accordée (préciser le volet du programme); e. les montants qui composent cette aide financière et leur origine (exemple : XX \$ provenant des crédits affectés au programme par le ministère, YY \$ provenant des crédits du Fonds vert, ZZ \$ provenant des crédits d'un autre fonds spécial); f. la réduction attendue des émissions de GES par l'aide financière accordée ou autres cobénéfices. 	Opposition officielle (volume 3)

339.	Pour tous les programmes financés dans le cadre du Plan d'action sur les changements climatiques 2013-2020, fournir la ventilation suivante :	Opposition officielle (volume 3)
	<ul style="list-style-type: none"> a. l'objectif de réduction ou d'évitement d'émissions de GES en 2017 – base annuelle (en Mt CO₂); b. le potentiel de réduction ou d'évitement d'émissions de GES en 2020 – base annuelle (en Mt CO₂); c. le nombre total d'analyses et de projets d'implantation acceptés par le ministre; d. la réduction annuelle potentielle des émissions de GES des projets acceptés par le ministre (en kt de CO₂); e. les investissements totaux des projets (en M\$); f. les aides financières totales du ministère (en M\$); g. le coût moyen des projets sur la durée de vie (en \$/tonne); h. le nombre d'emplois créés ou maintenus par ces investissements. 	
340.	Estimation des économies réalisées en 2016-2017 dans le cadre du programme de réduction des dépenses du ministère de la Santé et des Services sociaux :	Opposition officielle (volume 3)
	<ul style="list-style-type: none"> a. Administration et soutien; b. Technologies de l'information; c. Approvisionnement; d. Baisse du prix des médicaments; e. Amélioration de l'efficacité dans la dispensation des services; f. Publicités. 	
341.	Détail des plans d'optimisation, incluant les montants, par région et par mesure identifiée, par année, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
342.	Économies réalisées en 2016-2017 et estimation pour 2017-2018 de la baisse des prix des médicaments génériques.	Opposition officielle (volume 3)
343.	Détail des effectifs et budget d'opération au 31 mars 2014, 2015, 2016 et 2017. Effet sur les effectifs de l'INESSS suite à l'abolition du Commissaire à la santé et au bien-être.	Opposition officielle (volume 3)
344.	Délai moyen d'évaluation d'un médicament au cours des cinq dernières années. Délai moyen d'évaluation des médicaments biosimilaires.	Opposition officielle (volume 3)
345.	Concernant les nouveaux médicaments, le nombre et le pourcentage de demandes d'inscription acceptées, par année, depuis cinq ans.	Opposition officielle (volume 3)
346.	Concernant les nouveaux médicaments contre le cancer, le nombre et le pourcentage de demandes d'inscription acceptées, par année, depuis cinq ans.	Opposition officielle (volume 3)
347.	Nombre et détail des postes vacants.	Opposition officielle (volume 3)
348.	Situation financière des établissements du réseau de la santé et des services sociaux, par établissement et par région (cibles visées, déficit annuel, déficit accumulé, intérêts payés par les établissements, etc.), pour les trois dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. Indiquer le total par région et le total national.	Opposition officielle (volume 3)

349.	Déficit autorisé dans les établissements du réseau de la santé et des services sociaux en 2015-2016 et 2016-2017, les prévisions pour 2017-2018 et le déficit cumulé.	Opposition officielle (volume 3)
350.	Montant de la dette à assumer par le ministère de la Santé et des Services sociaux pour chaque établissement au 31 mars 2014, au 31 mars 2015 et au 31 mars 2016. Fournir les prévisions de la situation au 31 mars 2017.	Opposition officielle (volume 3)
351.	Service de la dette : <ul style="list-style-type: none"> a. Détail de la croissance du service de la dette pour les cinq dernières années; b. Par année; c. Par programme (ministère) ainsi que celui du gouvernement. 	Opposition officielle (volume 3)
352.	Montant dévolu, par région, au programme de santé mentale au cours des trois dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018 : <ul style="list-style-type: none"> a. Clientèle adulte : <ul style="list-style-type: none"> 1. 1^{re} ligne; 1. 2^e ligne; 2. autres. b. Clientèle jeune : <ul style="list-style-type: none"> 2. 1^{re} ligne; 3. 2^e ligne; 4. autres. 	Opposition officielle (volume 3)
353.	Montant dévolu par les établissements au programme de santé mentale au cours des trois dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018 : <ul style="list-style-type: none"> a. Clientèle adulte (par région et au total): <ul style="list-style-type: none"> 1. 1^{re} ligne; 2. 2^e ligne; 3. autres. b. Clientèle jeune (par région et au total): <ul style="list-style-type: none"> 4. 1^{re} ligne; 5. 2^e ligne; 6. autres. 	Opposition officielle (volume 3)
354.	Nombre de personnes en attente pour des services en santé mentale, par tranche d'âge et par région (1 ^{ère} et 2 ^e ligne).	Opposition officielle (volume 3)
355.	Plan d'action en santé mentale 2015-2020 : tableau de bord/bilan détaillé, par catégorie d'action, des travaux effectués, des mesures mises en place et des dépenses engagées, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
356.	Évolution et ventilation des sommes investies dans le secteur de la santé mentale en comparaison des dépenses consacrées à l'ensemble des programmes de santé de 2006 à 2015, et les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
357.	Ventilation par région et par année des 70 millions annoncés au lancement du plan d'action en santé mentale.	Opposition officielle (volume 3)

358.	État de situation et proportion des dépenses consacrées au secteur de la santé mentale, par rapport à l'ensemble des dépenses sociosanitaires, de 2006 à 2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
359.	État de situation <i>per capita</i> régional pondéré, basé sur l'estimation des coûts de production de services en santé mentale entre 2006 et 2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
360.	Nombre et dates des rencontres depuis le 1 ^{er} mars 2017 entre le ministre et les facultés de médecine concernant les médecins étrangers. Inclure, le cas échéant, les ordres du jour, la liste des participants, les procès-verbaux et les sommes engagées pour chacune de ces rencontres.	Opposition officielle (volume 3)
361.	État de situation et sommes investies en 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018, à propos de la mise en place des recommandations du Protecteur du citoyen sur les services gouvernementaux destinés aux enfants présentant un trouble envahissant du développement.	Opposition officielle (volume 3)
362.	Nombre de personnes en attente, délais d'attente moyens et coûts estimés pour améliorer l'accessibilité aux services pour chacun des services spécialisés de réadaptation en déficience physique, selon la région sociosanitaire, au 31 mars 2014, au 31 mars 2015, au 31 mars 2016 et au 31 mars 2017 : a. Adultes; b. Aînés; c. Enfants.	Opposition officielle (volume 3)
363.	Nombre de personnes en attente, délais d'attente moyens et coûts estimés pour améliorer l'accessibilité aux services pour chacun des services spécialisés de réadaptation en déficience intellectuelle, selon la région sociosanitaire, au 31 mars 2014, au 31 mars 2015, au 31 mars 2016, au 31 mars 2017 : a. Adultes; b. Aînés; c. Enfants.	Opposition officielle (volume 3)
364.	Nombre de personnes en attente, délais d'attente moyens et coûts estimés pour améliorer l'accessibilité aux services spécialisés pour chacun des services spécialisés de réadaptation pour les TSA, selon la région sociosanitaire, au 31 mars 2014, au 31 mars 2015, et au 31 mars 2016, au 31 mars 2017 : a. Adultes; b. Aînés; c. Enfants.	Opposition officielle (volume 3)
365.	Liste d'attente pour un premier service de réadaptation DI, DP et TSA (ventilation par région).	Opposition officielle (volume 3)
366.	Délai moyen pour l'obtention d'un diagnostic (TSA).	Opposition officielle (volume 3)
367.	Liste des organismes communautaires subventionnés par le MSSS par le biais du PSOC (organismes à rayonnement national et organismes à rayonnement régional) et montant des subventions octroyées par organisme, par région et au total, en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 3)

368.	Ventilation des nouvelles sommes (supplémentaires) octroyées par le PSOC en 2016-2017 et prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
369.	Nombre d'organismes qui sont reconnus au PSOC mais en attente de financement, par région.	Opposition officielle (volume 3)
370.	Nombre de maisons d'hébergement pour femmes victimes de violence conjugale et budget alloué, par maison, par région et au total, pour chaque année depuis trois ans, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
371.	Plan d'action 2008-2013 en matière d'agressions sexuelles : bilan détaillé et ventilé par région, par catégorie d'action, des mesures mises en place, des organismes financés et des dépenses engagées pour chaque année depuis 2008, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
372.	État de situation quant à la publication du plan d'action en matière d'agressions sexuelles.	Opposition officielle (volume 3)
373.	État de situation quant aux travaux du comité interministériel sur le soutien aux parents d'un enfant gravement malade et ayant des incapacités importantes.	Opposition officielle (volume 3)
374.	Ventilation détaillée du financement des centres d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel (CALACS), par CALACS, par région et au total, pour chacune des cinq dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
375.	Ventilation détaillée des sommes accordées en 2016-2017 pour des mesures servant à soutenir les femmes et les enfants victimes de violence, excluant les CALACS et les CAVAC. Mesures engagées ou à prévoir et ventilation des sommes prévues pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
376.	Ventilation détaillée du financement des centres de femmes pour les cinq dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. La ventilation demandée comprend la répartition interrégionale et régionale, de même que la liste de tous les centres financés et le détail de leur financement, ainsi que les critères de financement.	Opposition officielle (volume 3)
377.	Ventilation du financement des maisons de jeunes, par maison, par région et au total, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
378.	Subventions accordées à des organismes communautaires œuvrant auprès des hommes, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
379.	Subventions accordées aux organismes communautaires en santé mentale dans chacune des régions, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)

380.	Ressources d'accueil (nombre de ressources, nombre de places, nombre d'usagers, nombre de personnes en attente), selon les types de clientèle suivants, depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018 : a. Les jeunes; b. Les adultes; c. Les personnes âgées; d. Les personnes ayant une déficience physique; e. Les personnes ayant une déficience intellectuelle; f. Les personnes alcooliques et toxicomanes, ainsi que les joueurs pathologiques.	Opposition officielle (volume 3)
381.	État de situation (tableau de bord) de l'application des 14 actions et recommandations issues du rapport intitulé Les activités socioprofessionnelles et communautaires - État de la situation et actions convenues pour l'amélioration des services rendu public en 2014.	Opposition officielle (volume 3)
382.	État de situation et ventilation des 5 M\$ annoncés dans le budget 2016-2017 pour l'autisme.	Opposition officielle (volume 3)
383.	État de situation et échéancier quant au suivi des recommandations formulées au MSSS par le Protecteur du citoyen dans son rapport intitulé <i>Des services mieux intégrés pour répondre aux besoins des enfants présentant une déficience intellectuelle ou un trouble du spectre de l'autisme</i> .	Opposition officielle (volume 3)
384.	Concernant l'entente MEES-MSSS : a. Pour chacune des régions, nombre de cas où elle a été appliquée au cours des cinq dernières années (ventilation par année); b. Nombre de plans d'intervention et de plans de services individualisés et intersectoriels élaborés au cours des cinq dernières années (ventilation par année); c. Taux de respect et d'application de ces plans; d. Nombre de rencontres ayant eu lieu au cours des cinq dernières années (ventilation par année) pour chacune des tables régionales MEES-MSSS, qui ont pour mandat de coordonner les rôles et les responsabilités de chacun.	Opposition officielle (volume 3)
385.	Nombre d'adoptions en cours et complétées par année au cours des cinq dernières années selon le pays d'origine.	Opposition officielle (volume 3)
386.	Nombre de parents ayant eu accès à une formation pré-adoption en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 3)
387.	Nombre de parents ayant eu accès à une formation post-adoption en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 3)
388.	Nombre d'établissements du réseau de la santé et des services sociaux offrant un suivi post-adoption.	Opposition officielle (volume 3)
389.	État de situation et échéancier concernant le dépôt d'un projet sur l'adoption par le gouvernement.	Opposition officielle (volume 3)
390.	État de situation et bilan d'implantation de la <i>Loi sur la protection de la jeunesse</i> .	Opposition officielle (volume 3)

391.	État de situation concernant l'intention de l'ancien ministre de l'éducation Yves Bolduc annoncée le 19 juin 2014 en étude de crédits de modifier la LPJ afin que la non- fréquentation scolaire devienne un motif d'intervention pour la DPJ.	Opposition officielle (volume 3)
392.	État de situation au sujet du financement, de l'âge moyen et du nombre de familles d'accueil, de 2006 à 2016, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
393.	État de situation quant à la publication du rapport du comité chargé d'évaluer l'implantation des nouvelles dispositions de la <i>Loi sur la protection de la jeunesse</i> .	Opposition officielle (volume 3)
394.	État de situation de 2003 à 2016, par région administrative, du nombre de dossiers de protection de la jeunesse confiés à chaque intervenant, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
395.	État de situation de 2003-2004 à 2016-2017, par région administrative, du nombre de signalements reçus et retenus en protection de la jeunesse.	Opposition officielle (volume 3)
396.	État de situation de 2003 à 2016-2017 des différentes mesures mises en place en protection de la jeunesse dans le Grand Nord québécois.	Opposition officielle (volume 3)
397.	État de situation par rapport aux recommandations du Vérificateur général en 2009 en matière de protection de la jeunesse.	Opposition officielle (volume 3)
398.	Ventilation des sommes dévolues en développement pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018, pour les jeunes en difficulté, par région et par établissement.	Opposition officielle (volume 3)
399.	Liste des sommes dues par le gouvernement fédéral aux centres jeunesse desservant les communautés autochtones.	Opposition officielle (volume 3)
400.	Listes d'attente, par région, en évaluation, en accès à l'hébergement et en application des mesures pour les personnes ayant une déficience intellectuelle, par groupe d'âge, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
401.	Détail de l'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.	Opposition officielle (volume 3)
402.	État de situation des recommandations du Protecteur du citoyen sur la contribution financière au placement.	Opposition officielle (volume 3)
403.	Nombre de fugues des centres jeunesse, par centre jeunesse et par année, au cours des cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 3)
404.	État de situation des recommandations du Protecteur du citoyen sur la contribution financière au placement.	Opposition officielle (volume 3)

405.	Budgets octroyés aux centres jeunesse (CISSS et CIUSSS – direction responsable des programmes préalablement administrés par les centres jeunesse) en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 3)
406.	Mesures d'optimisation mises en place dans les centres jeunesse en vue de réaliser l'équilibre budgétaire.	Opposition officielle (volume 3)
407.	État de situation quant au déploiement du programme d'intervention en négligence dans chacune des régions du Québec; ventilation des sommes qui y sont consacrées.	Opposition officielle (volume 3)
408.	État de situation concernant la mise à jour du Règlement d'application de la <i>Loi sur les services de santé et les services sociaux</i> (chapitre S-5, r.1) pour revoir la contribution financière au placement.	Opposition officielle (volume 3)
409.	Ventilation du financement des ressources pour personnes itinérantes, par maison, par région et au total, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
410.	Taux d'occupation des refuges pour itinérants, par mois et par année , au cours des cinq dernières années.	Opposition officielle (volume 3)
411.	État de situation sur le renouvellement de la SPLI et sur les conditions imposées par le gouvernement fédéral en ce qui a trait au modèle Logement d'abord.	Opposition officielle (volume 3)
412.	Nombre d'organismes communautaires œuvrant en itinérance, par région, dont les activités correspondent à l'approche « logement d'abord » que privilégie le gouvernement fédéral.	Opposition officielle (volume 3)
413.	Étude ou analyse des impacts de la nouvelle SPLI sur les organismes québécois qui luttent contre l'itinérance.	Opposition officielle (volume 3)
414.	Liste des organismes faisant de la prévention en itinérance.	Opposition officielle (volume 3)
415.	Ventilation des sommes affectées à l'itinérance par le MSSS et par le gouvernement.	Opposition officielle (volume 3)
416.	Sommes budgétées en lien avec le déploiement du Plan d'action en itinérance pour l'année 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
417.	État de situation concernant les logements sociaux annoncés pour les personnes en situation d'itinérance.	Opposition officielle (volume 3)

418.	<p>Parmi les 31 actions identifiées dans le Plan d'action en itinérance, fournir un état de situation et un échéancier concernant :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. la couverture complète dans l'ensemble du Québec suite à l'implantation du programme d'intervention en négligence (action 1.2); b. les actions du volet formation, dont le MELS a la responsabilité (4.1 à 4.9); c. la conception d'un outil de repérage des personnes itinérantes (action 5.1); d. le volet sur le revenu disponible des personnes en situation de pauvreté (action 6.1); e. le rapport de la SHQ qui devait être transmis le 31 mars 2015 suite à la mise en place d'un groupe de travail intersectoriel sur le soutien à l'achat et à la rénovation afin d'en protéger la vocation et de faciliter l'accès à un logement abordable (action 11.2); f. la hausse du financement octroyé pour du soutien communautaire en logement social (action 11.4); g. le soutien à la mise en œuvre de l'approche « logement d'abord » (action 11.5); h. la facilitation de la démarche des personnes en situation d'itinérance pour obtenir une carte d'assurance maladie; i. la désignation d'une personne-ressource responsable du dossier itinérance dans les CSSS afin d'assurer une meilleure coordination et continuité des services [...] (action 14.3); j. le soutien financier pour la mise en place de services ambulatoires (action 15.3) et de services dentaires adaptés (action 15.5); k. la réalisation d'un colloque biennal réservé aux intervenants qui travaillent à prévenir l'itinérance (action 27.3); l. la réalisation d'un séminaire ou d'un colloque destiné aux services de police du Québec (action 28.4). 	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
419.	<p>Nombre et liste des organismes œuvrant auprès des personnes handicapées, par région, et sommes leur ayant été octroyées, par année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
420.	<p>Nombre et liste des organismes offrant du répit aux proches d'une personne handicapée, par région, et sommes leur ayant été octroyées, par année depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
421.	<p>Listes d'attente par région et au total pour obtenir des services de répit.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
422.	<p>Liste des organismes communautaires, par région, qui agissent auprès des personnes handicapées et qui ont obtenu ou à qui on a des subventions du ministère de la Santé et des Services sociaux (par le biais du PSOC), pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
423.	<p>Ventilation des places dans les centres d'hébergement publics, dans les centres de réadaptation et dans les centres de jour, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018, par région.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
424.	<p>Liste des centres de jour par région.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
425.	<p>Nombre de centres de jour ayant fermé leurs portes en 2016-2017.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>
426.	<p>Listes d'attente pour les programmes d'aide matérielle, par catégorie de programme, pour chaque année depuis 2010-2011, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.</p>	<p>Opposition officielle (volume 3)</p>

427.	Plan d'action 2015-2019 pour l'intégration scolaire, professionnelle et sociale des personnes handicapées : état de situation et bilan détaillé, par catégorie d'action, des travaux effectués, des mesures mises en place et des dépenses engagées pour chaque année, prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
428.	Nombre de postes non comblés de psychologues, de travailleurs sociaux, de psychoéducateurs en 2017-2018, par région et par établissement.	Opposition officielle (volume 3)
429.	État de situation et échéancier concernant l'adoption d'un règlement visant la mise en accessibilité des édifices construits avant 1976 par le ministre du Travail. Actions posées par la ministre déléguée en 2016-2017 pour faire avancer ce dossier.	Opposition officielle (volume 3)
430.	Concernant la Stratégie nationale d'intégration et de maintien en emploi des personnes handicapées (phase 2) pilotée par le MTESS : <ul style="list-style-type: none"> a. Montant réservé pour les contrats d'intégration au travail (CIT) en 2016-2017; b. Nombre de personnes handicapées (ventilé par région) ayant bénéficié de cette mesure et obtenu un emploi d'été en 2016; c. Nombre de nouvelles personnes au total qui pourront bénéficier de cette mesure (ventilé par régions) en 2017-2018; d. Cette mesure sera-t-elle reconduite dans la phase 2 de la Stratégie? e. Échéancier du gouvernement pour le lancement de la phase 2 de la Stratégie; f. Actions posées par la ministre déléguée en 2016-2017 pour faire avancer ce dossier. 	Opposition officielle (volume 3)
431.	Budget investi en prévention et en traitement du jeu pathologique depuis cinq ans, ainsi que les prévisions pour 2017-2018, par région et au total.	Opposition officielle (volume 3)
432.	Études d'impact du MSSS par rapport à l'offre de jeu en ligne de la société d'État Loto- Québec.	Opposition officielle (volume 3)
433.	Bilan et état de situation des recommandations des 18 directions générales de santé publique concernant le projet de l'offre de jeu en ligne, tel qu'il a été proposé par la société d'État Loto-Québec.	Opposition officielle (volume 3)
434.	Nombre et liste des organismes financés pour la lutte contre la toxicomanie, par région, ainsi que le montant versé à chacun.	Opposition officielle (volume 3)
435.	Bilan des ressources d'hébergement en toxicomanie ayant reçu leur certification.	Opposition officielle (volume 3)
436.	Liste des ressources d'hébergement en processus de certification, par région, pour 2016-2017.	Opposition officielle (volume 3)
437.	Liste des organismes qui offrent des traitements de lutte contre la toxicomanie, par région.	Opposition officielle (volume 3)
438.	État de situation concernant l'encadrement et le financement des centres de lutte contre la dépendance, notamment la toxicomanie.	Opposition officielle (volume 3)

439.	Listes d'attente en désintoxication.	Opposition officielle (volume 3)
440.	Montant prévu pour la lutte contre la toxicomanie pour les cinq dernières années, par région et par établissement, et prévisions pour 2017-2018.	Opposition officielle (volume 3)
441.	État de situation concernant la ventilation des 6 M\$ octroyés aux centres d'intervention en dépendance en 2016-2017.	Opposition officielle (volume 3)
442.	Ventilation détaillée de toutes les compressions financières réalisées et à venir dans le cadre du Plan de retour à l'équilibre budgétaire pour 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. Fournir également le détail de toute autre demande de compression du Conseil du trésor.	RAMQ
443.	Sommes dépensées en 2016-2017 par la RAMQ pour l'informatique et les technologies de l'information. Préciser s'il s'agit d'achats de logiciels, de matériel ou de services professionnels (interne, externe ou du CSPQ).	RAMQ
444.	Liste de tous les sondages effectués en 2016-2017, incluant les coûts, les sujets et le nom des firmes les ayant réalisés.	RAMQ
445.	Liste des services médicaux assurés en 2016-2017 et les dépenses effectuées pour chacun de ces services.	RAMQ
446.	Liste des services non assurés en 2016-2017.	RAMQ
447.	Nombre de personnes ayant été prises en charge par un médecin de famille le par le biais du GAMF.	RAMQ
448.	Nombre de patients inscrits auprès d'un médecin de famille et nombre de patients en attente (GAMF), au 31 mars 2017, par région, par tranche d'âge.	RAMQ
449.	Nombre de patients inscrits au GAMF depuis moins de 3 mois, entre 3 et 6 mois, entre 6 et 9 mois, entre 9 et 12 mois, et depuis plus d'un an.	RAMQ
450.	Nombre de médecins omnipraticiens inscrits au GAMF pour obtenir des patients.	RAMQ
451.	Nombre et pourcentage des spécialistes inscrits au Centre de répartition des demandes de services, par région. Nombre de rendez-vous présentement en attente d'être répartis à un spécialiste, par région. Nombre de rendez-vous référés par ce centre de répartition depuis sa mise en place.	RAMQ
452.	Répartition des médecins selon leur taux d'assiduité, en vertu des balises fixées par le ministre.	RAMQ
453.	Bilan de l'entente conclue en mai 2015 avec la FMOQ concernant le taux d'assiduité des médecins et la prise en charge de patients. État de situation et tableau de bord détaillé de l'atteinte des objectifs.	RAMQ

454.	Copie des rapports trimestriels transmis par le comité paritaire en 2016-2017 en vertu des articles 26, 27, 31 et 33 de l'entente conclue avec la FMOQ en vue de surseoir à la mise en vigueur du projet de loi 20.	RAMQ
455.	État de situation sur les frais accessoires.	RAMQ
456.	Liste des cliniques et laboratoires privés remboursés par la RAMQ au cours des trois dernières années, par région, avec le nom et l'adresse de chacun.	RAMQ
457.	Ventilation du budget du programme d'assurance médicaments au 31 mars 2017, coût total de la franchise et de la coassurance, nombre de bénéficiaires pour : <ul style="list-style-type: none"> a. les personnes vivant de la sécurité du revenu et aptes au travail; b. les personnes vivant de la sécurité du revenu et inaptes au travail; c. les personnes âgées, avec supplément de revenu garanti; d. les personnes âgées, avec supplément de revenu garanti maximum; e. les personnes âgées qui ne reçoivent aucun supplément de revenu; f. les adhérents (adultes, étudiants etc.); g. les autres clientèles. 	RAMQ
458.	Indiquer le nombre d'enfants (0-18 ans) bénéficiant du régime d'assurance médicaments, en précisant le nombre pour chaque année depuis 1997.	RAMQ
459.	Indiquer la croissance, en pourcentage, des coûts des médicaments assurés pour chaque année depuis 1997. Ajouter les prévisions pour 2017-2018.	RAMQ
460.	Indiquer les coûts ou l'estimation des coûts assumés par le régime général d'assurance médicaments des ristournes offertes par les compagnies pharmaceutiques ou les bannières et pharmacies.	RAMQ
461.	Nombre d'entreprises, d'organismes, d'ordres professionnels qui ont abandonné leur régime collectif au profit de celui de la RAMQ.	RAMQ
462.	Liste des comités formés avec l'industrie pharmaceutique, nom des membres et nombre de rencontres à ce jour.	RAMQ
463.	Nombre de médicaments génériques qui font exception à la règle d'établissement des prix, par année, pour les trois dernières années : <ul style="list-style-type: none"> a. Nombre de médicaments génériques dans cette situation; b. Montant remboursé par la RAMQ; c. Estimation du montant qui a dû être payé par le patient. 	RAMQ
464.	Détail des ententes conclues depuis l'entrée en vigueur du projet de loi 28, <i>Loi concernant principalement la mise en œuvre de certaines dispositions du discours sur le budget du 4 juin 2014 et visant le retour à l'équilibre budgétaire en 2015-2016</i> (sommes déboursées, économies réalisées, médicaments visés, etc.).	RAMQ
465.	Montant remboursé pour des médicaments génériques qui respectent la règle d'établissement des prix, par année, pour les trois dernières années.	RAMQ

466.	Nombre de médicaments innovateurs qui font exception à la règle d'établissement des prix, par année, pour les trois dernières années :	RAMQ
	<ul style="list-style-type: none"> a. Nombre de médicaments innovateurs dans cette situation; b. Montant remboursé par la RAMQ; c. Estimation du montant qui a dû être payé par le patient. 	
467.	Montant remboursé pour des médicaments d'exception, par année, pour les trois dernières années.	RAMQ
468.	Montant remboursé pour des médicaments génériques, par année, pour les trois dernières années.	RAMQ
469.	Montant remboursé pour des médicaments innovateurs, par année, pour les trois dernières années.	RAMQ
470.	État de situation concernant la participation du Québec à l'Alliance pancanadienne pharmaceutique. Économies réalisées en 2016-2017 et projections pour 2017-2018.	RAMQ
471.	Pour la rémunération des médecins omnipraticiens, indiquer : <ul style="list-style-type: none"> a. le budget total pour 2016-2017 et indiquer la comparaison avec 2017-2018; b. la ventilation des dépassements estimés pour l'année 2017-2018. 	RAMQ
472.	Pour la rémunération des médecins spécialistes, indiquer : <ul style="list-style-type: none"> a. le budget total pour 2016-2017 et indiquer la comparaison avec 2017-2018; b. la ventilation des dépassements estimés pour l'année 2017-2018. 	RAMQ
473.	Rémunération moyenne d'un médecin spécialiste, par spécialité, en précisant le montant reçu pour la composante technique.	RAMQ
474.	Rémunération moyenne d'un médecin omnipraticien, en précisant le montant reçu pour la composante technique.	RAMQ
475.	Liste des critères utilisés pour la vérification de la facturation des médecins.	RAMQ
476.	Ventilation détaillée de la rémunération des médecins, en précisant la progression du tarif à l'acte, la progression du nombre d'actes et le coût total.	RAMQ
477.	Nombre de médecins actifs en CLSC, CH et CHSLD, etc., et ce, au 31 mars 2016 et au 31 mars 2017.	RAMQ
478.	Liste des frais encourus pour fins de défense dans le cadre de poursuites légales impliquant la RAMQ et, le cas échéant, les revenus qui en ont découlé.	RAMQ
479.	Liste des causes devant les tribunaux en 2016-2017. Indiquer les parties en cause, l'instance devant laquelle elles se trouvent et, s'il y a lieu, fournir le jugement.	RAMQ

480.	Nombre de médecins omnipraticiens et spécialistes désengagés de la RAMQ, par année, depuis cinq ans.	RAMQ
481.	Nombre de médecins omnipraticiens et spécialistes désengagés ou non participants à la RAMQ, par année, depuis cinq ans, et par spécialité.	RAMQ
482.	Nombre de médecins qui ont cessé de pratiquer depuis 2003-2004 : a. pour cause de retraite; b. pour cause de décès; c. pour cause de départ temporaire à l'étranger; d. pour cause de départ définitif à l'étranger; e. pour toute autre cause (bien vouloir spécifier, svp).	RAMQ
483.	Nombre de médecins ayant atteint leurs plafonds trimestriels. Indiquer le nombre de fois, les domaines de pratique, etc.	RAMQ
484.	Nombre de dentistes spécialisés en chirurgie pédiatrique au Québec. Nombre de chirurgies effectuées en 2016-2017. Indiquer si les plafonds ont été atteints en cours d'année, le nombre de fois, etc. Nombre de patients en attente d'une chirurgie pédiatrique.	RAMQ
485.	Nombre de médicaments et de produits retirés de la Liste des médicaments 2016-2017. Indiquer le nom du médicament ou du produit et les motifs du retrait.	RAMQ
486.	Coûts d'administration et de gestion des programmes spécifiques tels que, notamment, le programme de médicaments d'exception, par année, au cours des cinq dernières années.	RAMQ
487.	Bilan détaillé des sommes investies dans le programme d'exonération financière pour les services d'aide domestique (PEFSAD), les heures de services rendus et les montants payés, détails sur le profil de la clientèle et la répartition des entreprises, depuis 2008-2009.	RAMQ
488.	Provenance des sommes affectées au PEFSAD (enveloppe, fonds, programme).	RAMQ
489.	Nouvelles sommes ajoutées au PEFSAD en 2016-2017 et les prévisions pour 2017-2018.	RAMQ
490.	Nombre de plaintes de citoyens et objets de ces plaintes.	RAMQ
491.	Nombre de communications reçues (courriels, lettres et appels téléphoniques) au sujet des frais accessoires, des questions sur la facturation et des demandes de remboursement.	RAMQ

492.	Effectifs affectés : a. à l'étude ou à la mise en application des mesures contenues dans le projet de loi 83 et touchant la RAMQ; b. au dossier des GMF; c. au traitement des médicaments d'exception; d. au DSQ; e. au Registre des consentements au don d'organes et de tissus.	RAMQ
493.	Temps de réponse moyen des demandes d'autorisation relatives à un patient ou à un médicament d'exception. Étude et suivi accordés aux délais d'attente pour les patients.	RAMQ
494.	État de situation concernant les personnes stomisées (nombre, allocation annuelle, état des négociations, etc.).	RAMQ
495.	Liste des études effectuées sur la question des coûts des médicaments pour les maladies graves et incurables. Étude des impacts pour la RAMQ d'assumer les coûts non couverts par des assurances privées pour ces maladies.	RAMQ
496.	État de situation sur la méthode de calcul utilisée pour la détermination de la coassurance et de la franchise.	RAMQ
497.	Économies engendrées par l'abolition de la règle des 15 ans en 2015-2016, en 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	RAMQ
498.	État de situation concernant les ruptures d'approvisionnement de médicaments, incluant notamment le nombre de ruptures depuis 2007-2008.	RAMQ
499.	Coûts en ressources humaines pour la gestion des ruptures d'approvisionnement en 2016-2017.	RAMQ
500.	État de situation concernant l'application des solutions proposées par l'Association des pharmaciens propriétaires en juillet 2010 et en janvier 2011 au sujet des pénuries de médicaments.	RAMQ
501.	Nombre de Québécois non inscrits à la RAMQ, par groupe d'âge.	RAMQ
502.	Détail des contrats et des ententes signés avec les compagnies pharmaceutiques dans le cadre de la politique du médicament.	RAMQ
503.	Montant versé à titre d'honoraires aux pharmaciens pour les cinq dernières années.	RAMQ
504.	Nombre de personnes avec qui la RAMQ transige en anglais.	RAMQ
505.	Estimation du coût des actes médicaux non payés par des personnes non couvertes par la RAMQ.	RAMQ
506.	État de situation au sujet du registre du don d'organes.	RAMQ

507.	Sommes affectées au don d'organe, par région et par établissement, au cours des trois dernières années, ainsi que les prévisions pour 2017-2018.	RAMQ
508.	Pour les cinq dernières années, ventilation des dépenses du régime public par : <ul style="list-style-type: none"> a. Dépense totale (brut); b. Honoraires versés aux pharmaciens; c. Somme versée aux grossistes; d. Frais d'administration du régime public; e. Remboursement total de médicament; <ul style="list-style-type: none"> i. Médicaments innovateurs; ii. Médicaments génériques; iii. Autres. 	RAMQ
509.	Liste des mesures et des montants économisés depuis l'année 2014-2015 en lien avec l'achat de médicaments.	RAMQ
510.	État de situation concernant la détermination du prix des médicaments génériques (balise de prix).	RAMQ
511.	Nombre de patients ayant reçu des soins de santé et des services hospitaliers hors Québec remboursés par la RAMQ.	RAMQ
512.	Montant total remboursé par la RAMQ au cours des cinq dernières années pour des services hospitaliers donnés en Ontario.	RAMQ
513.	Honoraires des médecins ontariens payés par la RAMQ au cours des cinq dernières années.	RAMQ
514.	État de situation quant à l'augmentation des pouvoirs (notamment d'inspection) demandée par la RAMQ afin de mieux remplir sa mission.	RAMQ
515.	Nombre de médecins ayant touché une prime à l'inscription (lettre d'entente 245) en 2016-2017 et sommes versées, en moyenne, par médecin.	RAMQ
516.	Nombre de médecins ayant touché une prime à l'inscription (lettre d'entente 245) totalisant une somme supérieure à 25 000\$ en 2016-2017.	RAMQ
517.	Nombre de médecins ayant touché une prime à l'inscription (lettre d'entente 245) totalisant une somme supérieure à 50 000\$ en 2016-2017.	RAMQ
518.	Somme totale déboursée par la RAMQ en lien avec les primes à l'inscription.	RAMQ
519.	Nombre de médecins ayant touché plus de 10 000 \$, plus de 20 000 \$ et plus de 50 000 \$ grâce aux primes à l'inscription en 2016-2017.	RAMQ
520.	Nombre de jours travaillés, par médecin (omnipraticiens et spécialistes), en 2015-2016 et en 2016-2017.	RAMQ
521.	État de situation concernant la réglementation sur les aides techniques et les intentions du gouvernement quant à sa mise à jour.	RAMQ

522.	État de situation concernant les difficultés rencontrées par les médecins étrangers pour faire reconnaître leurs diplômes et compléter leur résidence au Québec.	RAMQ
523.	Nombre de cliniques privées gérées par des professionnels de la santé qui sont des participants au régime public et rémunérés par la RAMQ, par région, au 31 mars 2017.	RAMQ
524.	Nombre de cliniques privées gérées par des professionnels de la santé qui sont non participants au régime public et rémunérés par la RAMQ, par région, au 31 mars 2017.	RAMQ
525.	Ventilation des sommes supplémentaires versées aux médecins en 2016-2017, en 2017-2018, en 2018-2019, en 2019-2020 et en 2020-2021 grâce à la clause-remorque dont ils bénéficient par rapport aux hausses négociées par les employés du secteur public.	RAMQ
526.	Bilan de l'abolition du Commissaire à la santé et au bien-être. Nombre d'ETC ayant quitté la fonction publique. Nombre d'ETC ayant été réintégré dans la fonction publique incluant dans quelle entité, par catégorie d'emploi	RAMQ
527.	Nombre d'enquêtes conclues par la RAMQ, nombre de condamnations à la suite des enquêtes de la RAMQ, nombre d'ententes hors cour, nombre d'enquête en cours, le tout par type de professionnel sous enquête. Total des sommes récupérées.	RAMQ
528.	Budget consacré aux enquêtes de la RAMQ. Nombre d'ETC dédiés à ces enquêtes.	RAMQ

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 1

Liste des nouvelles mesures instaurées en 2016-2017 et, pour chacune, les mesures abolies en conséquence (application du cran d'arrêt).

RÉPONSE NO 1

La réponse à cette question est fournie dans le *Cahier explicatif des crédits 2016-2017*.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 2

Indiquer les sommes dépensées pour 2016-2017 par votre ministère pour l'informatique et les technologies de l'information. Préciser s'il s'agit d'achats de logiciels, de matériel ou de services professionnels (interne, externe ou du CSPQ).

RÉPONSE NO 2

2016-2017 (estimées)					
MSSS					
	Dépenses en informatique 2016-2017				
Provenance	CSPQ	Externe	FRISSSS	Interne	Total général
Logiciels	236 016 \$	242 700 \$	82 446 \$		561 162 \$
Matériels		76 398 \$	59 418 \$		135 816 \$
Services informatiques	362 643 \$	481 872 \$	4 569 601 \$	3 930 625 \$	9 344 741 \$
Services professionnels		329 076 \$			329 076 \$
Autres		80 472 \$		17 404 \$	97 876 \$
Total général	598 659 \$	1 210 518 \$	4 711 465 \$	3 948 029 \$	10 468 671 \$

FRISSSS					
	Dépenses en informatique 2016-2017				
Provenance	CSPQ	Externe	RAMQ	Interne	Total général
Logiciels		10 899 628 \$			10 899 628 \$
Matériels		280 191 \$			280 191 \$
Services informatiques	1 088 870 \$	16 830 085 \$	60 112 500\$	19 468 438 \$	97 499 893 \$
Services professionnels		134 649 \$			134 649 \$
Autres	54 895 897\$	6 326 328 \$			61 222 225 \$
Total général	55 984 767 \$	34 470 881 \$	60 112 500 \$	19 468 438 \$	170 036 586 \$

MSSSS + FRISSSS					
	Dépenses en informatique 2016-2017				
Provenance	CSPQ	Externe	FRISSSS et RAMQ	Interne	Total général
Logiciels	236 016 \$	11 142 328 \$	82 446 \$		11 460 790 \$
Matériels		356 589 \$	59 418 \$		416 007 \$
Services informatiques	1 451 513 \$	17 311 957 \$	64 682 101 \$	23 399 063 \$	106 844 634 \$
Services professionnels		463 725 \$			463 725 \$
Autres	54 895 897 \$	6 406 800 \$		17 404 \$	61 320 101 \$
Total général	56 583 426 \$	35 681 399 \$	64 823 965 \$	23 416 467 \$	180 505 257 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 3

Évolution au cours des dix dernières années des sommes dédiées aux services sociaux comparativement aux sommes dédiées aux services et soins de santé.

RÉPONSE NO 3

La réponse à cette question est fournie en annexe.

Réponse no 3

Évolution des dépenses de santé et de services sociaux

	2015-2016
Santé physique	7 910 072 374 \$
Santé mentale	1 282 760 243 \$
Santé publique	309 723 965 \$
Sous-total SANTÉ	9 502 556 582 \$
Services généraux	819 696 405 \$
Perte d'autonomie	3 338 158 777 \$
Déficiences intellectuelle et TSA	996 615 528 \$
Déficiences physiques	618 896 540 \$
Dépendances	113 686 892 \$
Jeunes en difficulté	1 239 600 351 \$
Sous-total SOCIAL	7 126 654 493 \$
Administration générale	1 031 206 365 \$
Informatique	305 604 869 \$
Soutien aux services à la clientèle	826 229 830 \$
Alimentation, buanderie et lingerie	779 500 038 \$
Sous-total Administration et soutien aux se	2 942 541 102 \$
Gestion des bâtiments	1 659 396 919 \$
TOTAL	21 231 149 096 \$

Source : Contour financier

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 4

Pour chaque direction du ministère et des organismes relevant du ministère, indiquer le nombre et le pourcentage d'employés occasionnels en 2016-2017 et pour les cinq dernières années, ainsi que le nombre et le pourcentage d'entre eux qui ont obtenu un poste permanent.

RÉPONSE NO 4

Voir tableau ci-après.

QUESTION 4

Nombre et pourcentage d'employés occasionnels par secteur au ministère en 2016-2017. Préciser pour chaque secteur le nombre et le pourcentage d'employés devenus permanents.

Direction générale	2016-2017	
	Nombre	%
Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS)	0	0,0%
Direction supérieure	4	14,8%
Direction générale de la planification, de l'évaluation et de la qualité	1	3,7%
Direction générale de la santé publique	4	14,8%
Direction générale des services sociaux	1	3,7%
Direction générale des services de santé et de médecine universitaire	4	14,8%
Direction générale du personnel réseau et ministériel	5	18,5%
Direction générale des finances, des immobilisations et du budget	2	7,4%
Direction générale à la coordination réseau et ministérielle*	3	11,1%
Direction générale des technologiques d'information	3	11,1%
Commissaire à la santé et au bien-être	0	0,0%
Total	27	100,0%

Source : Rapport SAGIR en date du 31 mars 2017.

* Réorganisation administrative en date du 30-10-2014.

QUESTION 4

Préciser pour chaque secteur et chaque année le nombre et le pourcentage d'employés devenus permanents.

Direction générale	2016-2017	
	Nombre	%
Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS)	0	0,0%
Direction supérieure	0	0,0%
Direction générale de la planification, de la performance et de la qualité	1	4,0%
Direction générale de la santé publique	1	4,0%
Direction générale des services sociaux	2	8,0%
Direction générale des services de santé et de médecine universitaire	7	28,0%
Direction générale du personnel réseau et ministériel	1	4,0%
Direction générale des finances, des immobilisations et du budget	3	12,0%
Direction générale à la coordination réseau et ministérielle	5	20,0%
Direction générale des technologies d'information	5	20,0%
Commissaire à la santé et au bien-être	0	0,0%
Total	25	100,0%

Source : Rapport SAGIR et fiches SAGIP au 31 mars

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 5

Nombre de postes laissés vacants ou de congés non comblés au cours de la dernière année, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 5

La détermination des postes laissés vacants nécessite des travaux d'analyse qui sont faits uniquement pour certains titres d'emploi en veille.

Les informations transmises par le réseau ne nous permettent pas de déterminer le nombre de congés non comblés.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 6

Nombre de postes vacants ayant été abolis au cours de la dernière année, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 6

Les informations transmises par le réseau ne nous permettent pas de déterminer le nombre de postes vacants ayant été abolis au cours de la dernière année.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 7

Campagnes de publicité et de sensibilisation réalisées en 2016-2017, incluant les coûts et le nom des firmes ayant réalisé le mandat.

RÉPONSE NO 7

La réponse est fournie ci-après.

Nom	Année	Coûts	Firme
Campagne d'information et de sensibilisation en santé mentale	2016-2017	560 692 \$	LG2
Campagne sur la vaccination annuelle contre la grippe	2016-2017	338 357 \$	LG2
Campagne d'information et de sensibilisation visant à prévenir, chez les jeunes, les risques et les conséquences associés à la consommation d'alcool, ou de drogues et à la pratique des jeux de hasard et d'argent	2016-2017	1 184 063 \$	LG2
Promotion des métiers de la santé et des services sociaux auprès des jeunes	2016-2017	476 603 \$	LG2
Activités de sensibilisation sur la protection contre le virus du Nil occidental et maladie de Lyme	2016-2017	149 135 \$	Aucune agence
Campagne d'information et de sensibilisation sur l'itinérance	2016-2017	73 645 \$	LG2
Campagne d'information sur la Loi concernant la lutte contre le tabagisme	2016-2017	448 471 \$	LG2
Vaccination contre le pneumocoque	2016-2017	17 105 \$	Aucune agence
Vaccination gratuite contre les virus du papillome humain pour les hommes, âgés de 26 ans et moins, ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes	2016-2017	30 000 \$	Aucune agence
Campagne d'information sur les directives médicales anticipées	2016-2017	396 376 \$	LG2
Campagne d'information du guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF)	2016-2017	40 004 \$	Aucune agence
Semaine mondiale de la vaccination	2016-2017	10 000 \$	Aucune agence
Placements publicitaires pour faire connaître les cibles de l'Entente FMOQ-MSSS (PL20)	2016-2017	112 935 \$	Aucune agence

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 8

Liste de tous les sondages effectués en 2016-2017, incluant les coûts, les sujets et le nom des firmes les ayant réalisés.

RÉPONSE NO 8

La réponse est fournie ci-après.

Titre du sondage	Firme	Coût	Sujet
Évaluation pré-campagne (campagne Promotion des métiers de la santé et des services sociaux auprès des jeunes)	SOM	6 000 \$	Sondage destiné à mesurer les attitudes et connaissances à l'égard d'une carrière dans le domaine de la santé et des services sociaux avant une campagne sur ce thème.
Évaluation post-campagne (campagne sur les dépendances à l'alcool, aux drogues et au jeu)	SOM	6 652 \$	Sondage en ligne auprès de jeunes de 17 à 24 ans dans le cadre de l'évaluation de la campagne de prévention 2016-2017.
Évaluation auprès des parents d'adolescents de 13 à 16 ans (campagne sur les dépendances à l'alcool, aux drogues et au jeu)	SOM	7 123 \$	Sondage en ligne dans le cadre de l'évaluation de la notoriété d'articles diffusés dans le cadre de la campagne de prévention 2016-2017.
Sondage post-campagne (campagne sur les directives médicales anticipées)	SOM	7 876 \$	Sondage en ligne dans le cadre de l'évaluation de la notoriété et de la compréhension immédiatement après la campagne d'information 2016-2017 sur ce thème.
Sondage post-campagne (campagne sur les directives médicales anticipées)	SOM	3 300 \$	Sondage en ligne dans le cadre de l'évaluation de la notoriété et de la compréhension quelques mois après la campagne d'information 2016-2017 sur ce thème.
Prétest du matériel publicitaire (campagne sur les directives médicales anticipées)	SOM	4 417 \$	Sondage en ligne dans le cadre du prétest du matériel publicitaire pressenti pour la campagne d'information 2016-2017 sur ce thème.
Étude sur les perceptions et les attitudes (campagne d'information et de sensibilisation sur l'itinérance)	SOM	4 950 \$	Sondage en ligne destiné à mesurer les attitudes de la population à l'égard des personnes en situation d'itinérance, avant la campagne prévue sur ce thème.
Sondage omnibus post-campagne (campagne d'information sur la Loi concernant la lutte contre le tabagisme) (1 de 3)	SOM	3 300 \$	Sondage téléphonique destiné à évaluer les connaissances de la population sur certaines dispositions légales touchant l'usage du tabac, publicisées en 2016-2017.
Sondage omnibus post-campagne (campagne d'information sur la Loi concernant la lutte contre le tabagisme) (2 de 3)	SOM	5 500 \$	Sondage téléphonique destiné à évaluer les connaissances de la population sur certaines dispositions légales touchant l'usage du tabac, publicisées en 2016-2017.
Sondage omnibus post-campagne (campagne d'information sur la Loi concernant la lutte contre le tabagisme) (3 de 3)	SOM	7 150 \$	Sondage téléphonique destiné à évaluer les connaissances de la population sur certaines dispositions légales touchant l'usage du tabac, publicisées en 2016-2017.
Évaluation (campagne d'information et de sensibilisation en santé mentale)	SOM	8 582 \$	Sondage téléphonique destiné à évaluer les connaissances de la population sur les troubles anxieux après la campagne 2016-2017.
Évaluation (campagne sur la vaccination annuelle contre la grippe)	SOM	12 100 \$	Sondage téléphonique destiné à évaluer, peu après la campagne 2016-2017, les connaissances et les attitudes de la population concernant la vaccination contre la grippe.

Sondage pré-campagne (campagne de sensibilisation sur la protection contre la maladie de Lyme)	SOM	660 \$	Obtenir des données nécessaires à l'évaluation des attitudes et connaissances de la population dans le cadre de la campagne 2016-2017, sur ce thème.
Sondage post-campagne (campagne de sensibilisation sur la protection contre la maladie de Lyme) (1 de 2)	SOM	2 310 \$	Évaluation, peu après la campagne 2016-2017, de certains éléments de celle-ci.
Sondage post-campagne (campagne de sensibilisation sur la protection contre la maladie de Lyme) (2 de 2)	SOM	330 \$	Évaluation, quelques mois après la campagne 2016-2017, de l'évolution de certaines données observées après la campagne, sur ce thème.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 9

Budget de fonctionnement de chacun des organismes relevant du ministre de la Santé et des Services sociaux.

RÉPONSE NO 9

Le budget de fonctionnement de chacun des organismes relevant du ministre de la Santé et des Services sociaux est présenté dans le volume « Budget de dépenses 2017-2018 – Budget des organismes autres que budgétaires ».

Pour l'Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ), le budget de fonctionnement est présenté dans le « Budget de dépenses 2017-2018 – Crédits des ministères et organismes ».

QUESTION NO 10

Crédits engagés, montants dépensés, actions menées, échéancier, état et suivi des recommandations des différents comités mis en place par le ministre de la Santé et des Services sociaux et relevant de celui-ci en 2016-2017.

RÉPONSE NO 10

Nom du comité	Crédits engagés	Montants dépensés	Actions menées	Échéancier	État et suivi des recommandations
Comité provincial pour la prestation des services de santé et des services sociaux en langue anglaise	Le Comité est composé de bénévoles, aucun crédit n’a été engagé.	3 781,15 \$ (frais de déplacements, d’hébergement et de repas des membres)	Donner des avis sur la prestation des services de santé et des services sociaux en langue anglaise.	Selon le plan de travail déterminé et les priorités du comité.	Une suite aux avis lorsqu’ils sont jugés pertinents.
Comité provincial pour la prestation des services de santé et des services sociaux aux personnes issues des communautés ethnoculturelles	Le Comité est composé de bénévoles, aucun crédit n’a été engagé.	1 038,22 \$ (frais de déplacements, d’hébergement et de repas des membres)	Donner des avis sur la prestation des services de santé et des services sociaux aux personnes issues des communautés ethnoculturelles.	Selon le plan de travail déterminé et les priorités du comité.	Une suite aux avis lorsqu’ils sont jugés pertinents.
Groupe de travail interministériel pour suivre les effets de l’implantation de l’alcool dans les aires de jeu des casinos	n/a	n/a	Une rencontre du comité en 2016-2017.		Au terme de la deuxième année de suivi, l’analyse des indicateurs identifiés par la Commission de la santé et des services sociaux révèle que l’implantation de l’alcool dans les aires de jeux des casinos ne semble pas entraîner de conséquence négative.

Nom du comité	Crédits engagés	Montants dépensés	Actions menées	Échéancier	État et suivi des recommandations
Table interministérielle en itinérance	En 2016-2017, le MSSS a ajouté un financement non récurrent de 860 000 \$ pour favoriser l'implantation du Plan d'action interministériel en itinérance 2015-2020. À cela s'ajoute la contribution des autres partenaires interministériels.	-	Le Plan d'action interministériel en itinérance 2015-2020 comprend 31 actions concrètes pour prévenir et réduire l'itinérance au Québec. La majorité des actions est actuellement en cours de déploiement.	Le bilan de mi-parcours sera publié au début de l'année 2018 alors que le bilan final sera publié au cours de l'année 2020.	<p>Un suivi de la mise en œuvre du plan d'action est effectué annuellement. À cela s'ajoutera un bilan de mi-parcours ainsi qu'au cours de la dernière année du plan d'action.</p> <p>Ces bilans permettront d'apprécier le degré de conformité des actions implantées et des moyens ciblés, de connaître les difficultés éprouvées et les ajustements à apporter, si nécessaire. Le bilan final permettra également de formuler des recommandations pour orienter le prochain plan d'action.</p>
Table clinique provinciale pour l'informatisation (TCPI)	N/A	17 893 \$	N/A	N/A	N/A

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 11

Coût total par région, par établissement et pour le Québec, de l'assurance salaire pour les cinq dernières années ainsi que les projections pour 2017-2018.

RÉPONSE NO 11

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

Étude des crédits 2017-2018

Réponse 11

Montant versé en assurance salaire en 2015-2016 pour les activités principales des établissements du réseau
Les données 2016-2017 seront disponibles à l'automne 2017.

RSSS	nom	Montant versé en assurance salaire
01 - Bas-Saint-Laurent	CISSS du Bas-Saint-Laurent	12 199 757 \$
Total 01 - Bas-Saint-Laurent		12 199 757 \$
02 - Saguenay - Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	20 171 784 \$
	Foyer St-François Inc.	211 069 \$
Total 02 - Saguenay - Lac-Saint-Jean		20 382 853 \$
03 - Capitale-Nationale	CHU de Québec	18 222 132 \$
	CIUSSS de la Capitale-Nationale	25 217 451 \$
	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	3 772 619 \$
	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	422 876 \$
	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	152 414 \$
	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	544 365 \$
	CH St-François Inc.	37 697 \$
	CHSLD Vigî St-Augustin	371 831 \$
	Hôpital Ste-Monique Inc.	76 187 \$
Total 03 - Capitale-Nationale		48 817 572 \$
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	26 962 796 \$
	CHSLD Vigî les Chutes	143 120 \$
	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	24 467 \$
Total 04 - Mauricie et Centre-du-Québec		27 130 383 \$
05 - Estrie	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	27 779 695 \$
	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	93 629 \$
	CHSLD Vigî Shermont	53 589 \$
Total 05 - Estrie		27 926 912 \$
06 - Montréal	CHU Sainte-Justine	8 367 645 \$
	CHUM	13 319 162 \$
	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	23 278 440 \$
	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	11 987 241 \$
	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	10 583 183 \$
	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	22 301 949 \$
	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	15 070 588 \$
	CUSM	14 068 953 \$
	Institut de cardiologie de Montréal	2 499 895 \$
	Institut Philippe-Pinel de Montréal	1 540 895 \$
	CHSLD Providence - Saint-Joseph inc.	125 182 \$
	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	99 752 \$
	Centre Le Cardinal Inc.	389 519 \$
	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	208 066 \$
	CHSLD Bayview Inc.	177 206 \$
	CHSLD Bourget Inc.	185 596 \$
	CHSLD Bussey Inc.	68 796 \$
	CHSLD Champlain Marie-Victorin	443 026 \$
	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	660 601 \$
	CHSLD Vigî Dollard-des-Ormeaux	262 075 \$
	CHSLD Vigî Marie-Claret Inc.	75 356 \$
	CHSLD Vigî Mont-Royal	348 218 \$
	CHSLD Vigî Pierrefonds	125 323 \$
	CHSLD Vigî Reine-Élizabeth	138 038 \$
	CR Mab-Mackay	357 510 \$
	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	239 258 \$
	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	505 480 \$
	Hôpital Marie-Clarac	714 665 \$
	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	223 482 \$
	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	11 195 \$
	Maison Élisabeth	8 719 \$

Étude des crédits 2017-2018

Réponse 11

Montant versé en assurance salaire en 2015-2016 pour les activités principales des établissements du réseau
Les données 2016-2017 seront disponibles à l'automne 2017.

RSSS	nom	Montant versé en assurance salaire
	Résidence Angelica	650 051 \$
	Résidence Berthiaume-Dutremblay	375 452 \$
	Villa Médica Inc.	395 627 \$
Total 06 - Montréal		129 806 146 \$
07 - Outaouais	CISSS de l'Outaouais	18 307 892 \$
	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	196 602 \$
	CHSLD Vigi de l'Outaouais	83 065 \$
Total 07 - Outaouais		18 587 559 \$
08 - Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	10 566 687 \$
Total 08 - Abitibi-Témiscamingue		10 566 687 \$
09 - Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	7 608 346 \$
	CLSC Naskapi	116 608 \$
Total 09 - Côte-Nord		7 724 954 \$
10 - Nord-du-Québec	CRSSS de la Baie-James	1 525 740 \$
Total 10 - Nord-du-Québec		1 525 740 \$
11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	CISSS de la Gaspésie	6 483 695 \$
	CISSS des Îles	1 120 602 \$
Total 11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine		7 604 297 \$
12 - Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	17 616 100 \$
	CA St-Joseph de Lévis Inc.	288 986 \$
	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	203 791 \$
	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	297 566 \$
	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	64 172 \$
	Pavillon Bellevue Inc.	211 517 \$
Total 12 - Chaudière-Appalaches		18 682 131 \$
13 - Laval	CISSS de Laval	14 499 550 \$
	Centre d'hébergement Champlain St-François	60 570 \$
	CHSLD Age3 St-Jude	298 251 \$
	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	283 971 \$
	Manoir St-Patrice Inc.	182 536 \$
	Résidence Riviera Inc.	230 534 \$
	Santé Courville de Laval	212 502 \$
Total 13 - Laval		15 767 914 \$
14 - Lanaudière	CISSS de Lanaudière	20 669 757 \$
	Centre d'hébergement Champlain Le Château	83 605 \$
	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	448 475 \$
	CHSLD Heather Inc.	446 556 \$
	CHSLD Vigi Yves-Blais	157 227 \$
Total 14 - Lanaudière		21 805 619 \$
15 - Laurentides	CISSS des Laurentides	26 746 538 \$
	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	222 285 \$
	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	196 466 \$
	Pavillon Ste-Marie Inc.	225 385 \$
Total 15 - Laurentides		27 390 674 \$
16 - Montérégie	CISSS de la Montérégie-Centre	16 614 675 \$
	CISSS de la Montérégie-Est	20 523 345 \$
	CISSS de la Montérégie-Ouest	13 996 292 \$
	Accueil du Rivage Inc.	79 797 \$
	CA Marcelle Ferron Inc.	646 269 \$
	Centre d'hébergement Champlain des Pommetiers	333 437 \$
	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	156 075 \$
	CHSLD Champlain Châteauguay	158 791 \$
	CHSLD Vigi Brossard	250 851 \$
	CHSLD Vigi Montérégie	497 613 \$

Étude des crédits 2017-2018
Réponse 11

Montant versé en assurance salaire en 2015-2016 pour les activités principales des établissements du réseau
Les données 2016-2017 seront disponibles à l'automne 2017.

RSSS	nom	Montant versé en assurance salaire
	Résidence Sorel-Tracy Inc.	106 839 \$
	Santé Courville de Waterloo	410 \$
Total 16 - Montérégie		53 364 395 \$
17 - Nunavik	CS Inuulitsivik	1 156 153 \$
	CS Tulattavik de l'Ungava	1 094 328 \$
	Régie régionale du Nunavik	188 018 \$
Total 17 - Nunavik		2 438 499 \$
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	3 615 192 \$
Total 18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James		3 615 192 \$
Total général		455 337 281 \$

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 12

Taux d'absentéisme par type d'emploi, par établissement du réseau de la santé et des services sociaux, par région et au total pour 2015-2016 et ainsi que les données disponibles pour 2016-2017.

RÉPONSE NO 12

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

Étude des crédits 2017-2018
Réponse 12

Les données 2016-2017 seront disponibles à l'automne 2017.

Absentéisme par type d'emploi selon la région et l'établissement (CIUSSS/CIUSSS) en 2015-2016

Région	Nom de l'établissement	Durée moyenne en jours						
		Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Non visé par la Loi 30	Encadrement	Total
01 - Bas-Saint-Laurent	CIUSSS du Bas-Saint-Laurent	17,6	17,9	12,5	12,6	7,5	4,1	14,4
Total 01 - Bas-Saint-Laurent		17,6	17,9	12,5	12,6	7,5	4,1	14,4
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	21,7	22,2	17,1	15,7	2,1	7,8	18,2
	Foyer St-François Inc.	38,5	34,8	8,6	84,5	-	0,8	32,6
Total 02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean		21,8	22,4	17,1	15,8	2,1	7,7	18,3
03 - Capitale-Nationale	CIUSSS de la Capitale-Nationale	15,6	20,1	15,2	12,4	17,9	8,0	15,1
	CHU de Québec	14,3	24,3	15,2	12,5	5,8	7,0	15,4
	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	13,7	25,2	13,5	15,5	33,0	6,8	15,9
	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	58,5	36,3	1,2	3,0	-	15,0	37,2
	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	54,1	18,6	0,5	-	-	0,4	28,3
	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	9,2	23,3	-	3,3	-	2,6	16,6
	CH St-François Inc.	16,8	6,5	5,4	-	-	-	9,1
	CHSLD Vigî St-Augustin	25,5	31,4	-	13,5	0,1	-	27,0
	Hôpital Ste-Monique Inc.	15,7	7,3	6,9	3,4	-	0,5	9,9
Total 03 - Capitale-Nationale		14,9	22,1	15,0	12,6	10,4	7,5	15,4
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	19,4	20,2	15,8	14,0	5,3	9,8	16,7
	CHSLD Vigî les Chutes	22,6	47,1	8,0	0,1	-	-	31,6
	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	-	4,8	-	-	-	-	1,9
Total 04 - Mauricie et Centre-du-Québec		19,4	20,3	15,8	14,0	5,3	9,7	16,7
05 - Estrie	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	17,1	20,5	14,2	14,7	10,6	9,4	16,3
	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	7,8	30,2	-	11,7	-	-	21,3
	CHSLD Vigî Shermont	7,7	6,4	6,0	5,0	-	-	6,4
Total 05 - Estrie		17,1	20,4	14,2	14,7	10,6	9,4	16,2
06 - Montréal	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	18,4	23,0	20,8	14,8	2,4	9,6	18,7
	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	14,7	19,9	14,4	13,5	3,4	7,1	14,9
	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	14,0	16,7	12,1	11,9	6,2	9,2	13,5
	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	17,7	19,7	17,9	14,5	2,9	8,7	16,2
	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	15,8	20,9	16,1	12,2	3,6	8,9	16,1
	CHU Sainte-Justine	18,8	22,8	16,7	13,4	1,5	7,8	16,8
	CHUM	16,9	19,1	16,0	12,6	9,3	10,8	15,7
	CUSM	13,1	21,9	19,7	9,8	4,7	10,4	15,3
	Institut de cardiologie de Montréal	14,5	21,5	11,4	15,8	3,1	16,0	15,3
	Institut Philippe-Pinel de Montréal	19,1	14,8	13,6	22,2	3,0	17,4	17,8
	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	14,5	11,5	1,6	-	-	1,4	9,8
	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	10,0	26,8	1,4	2,4	-	16,1	17,5
	Centre Le Cardinal Inc.	38,1	22,3	3,5	3,2	-	7,8	22,7
	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	28,6	25,7	161,8	14,8	-	2,4	32,4
	CHSLD Bayview Inc.	36,1	6,8	0,3	6,8	-	3,0	13,8
	CHSLD Bourget Inc.	30,8	36,4	7,1	0,0	-	0,5	31,4

Absentéisme par type d'emploi selon la région et l'établissement (CISSS/CIUSSS) en 2015-2016

Région	Nom de l'établissement	Durée moyenne en jours						
		Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Non visé par la Loi 30	Encadrement	Total
	CHSLD Bussey Inc.	100,8	16,1	-	-	-	-	19,6
	CHSLD Champlain Marie-Victorin	19,5	17,7	12,2	7,0	-	2,0	14,6
	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	26,2	36,6	26,4	45,0	4,0	36,5	33,9
	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	18,0	17,5	3,9	4,7	0,1	2,1	11,3
	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	3,6	25,1	14,7	-	-	1,0	16,0
	CHSLD Vigi Mont-Royal	20,1	20,7	4,4	24,5	0,2	3,3	19,6
	CHSLD Vigi Pierrefonds	45,5	19,2	6,0	2,9	0,1	1,9	20,9
	CHSLD Vigi Reine-Élisabeth	9,5	20,7	-	2,3	0,2	1,4	15,7
	CR Mab-Mackay	10,9	13,7	32,0	11,9	-	1,8	15,5
	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	64,7	6,8	8,1	3,7	-	5,9	20,8
	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	16,6	25,0	2,2	2,6	-	2,7	18,4
	Hôpital Marie-Clarac	11,2	28,1	16,0	8,8	1,5	27,6	18,2
	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	9,7	11,6	19,8	3,2	-	1,8	11,4
	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	-	6,5	-	3,0	-	2,0	5,4
	Maison Élisabeth	-	5,1	2,1	10,3	-	9,5	7,8
	Résidence Angelica	20,5	17,9	11,0	8,7	-	2,6	15,8
	Résidence Berthiaume-Dutremblay	13,1	21,9	29,7	2,9	-	9,2	16,7
	Villa Médica Inc.	17,2	18,9	4,4	5,8	16,7	2,2	11,4
	Total 06 - Montréal	16,0	20,5	16,9	13,2	4,8	9,2	16,0
07 - Outaouais	CISSS de l'Outaouais	15,7	26,4	22,9	17,1	13,3	9,6	19,2
	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	9,8	27,6	6,7	-	-	5,2	20,9
	CHSLD Vigi de l'Outaouais	12,2	12,6	2,3	1,0	-	2,3	10,8
	Total 07 - Outaouais	15,7	26,2	22,9	17,1	13,3	9,5	19,2
08 - Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	18,5	22,8	17,0	15,5	8,0	3,3	16,7
	Total 08 - Abitibi-Témiscamingue	18,5	22,8	17,0	15,5	8,0	3,3	16,7
09 - Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	20,6	21,0	16,4	15,1	1,9	7,4	17,1
	CLSC Naskapi	-	21,7	75,2	46,0	-	3,0	28,1
	Total 09 - Côte-Nord	20,5	21,0	17,0	15,2	1,9	7,4	17,2
10 - Nord-du-Québec	CRSSS de la Baie-James	18,4	21,0	17,2	22,2	1,7	13,7	19,2
	Total 10 - Nord-du-Québec	18,4	21,0	17,2	22,2	1,7	13,7	19,2
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	CISSS de la Gaspésie	15,9	18,4	12,1	14,7	4,8	13,9	15,1
	CISSS des Îles	15,3	21,0	8,9	16,5	1,0	2,3	14,3
	Total 11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	15,8	18,8	11,7	14,8	4,3	12,4	15,0
12 - Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	16,0	20,5	15,9	13,5	10,8	7,3	15,5
	CA St-Joseph de Lévis Inc.	14,8	18,0	2,4	4,6	-	1,2	14,1
	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	20,6	10,0	34,7	0,1	-	2,3	15,3
	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	8,0	33,9	3,9	5,0	-	0,5	21,2
	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	10,9	25,3	9,8	-	0,1	-	15,2
	Pavillon Bellevue Inc.	45,1	43,7	28,0	-	-	-	39,3
	Total 12 - Chaudière-Appalaches	16,0	20,9	15,9	13,4	10,6	7,1	15,6
13 - Laval	CISSS de Laval	16,8	23,7	19,7	15,2	2,8	5,6	17,4
	Centre d'hébergement Champlain St-François	-	13,0	1,0	-	-	85,8	18,5
	CHSLD Age3 St-Jude	21,4	15,4	3,7	2,2	-	1,0	14,1

Absentéisme par type d'emploi selon la région et l'établissement (CISSS/CIUSSS) en 2015-2016

Région	Nom de l'établissement	Durée moyenne en jours						
		Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Non visé par la Loi 30	Encadrement	Total
	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	21,3	29,0	1,0	1,0	-	2,8	21,7
	Manoir St-Patrice Inc.	62,1	28,7	5,3	3,4	-	5,0	27,6
	Résidence Riviera Inc.	23,7	35,3	2,3	1,4	-	5,4	24,8
	Santé Courville de Laval	-	-	-	-	-	-	-
	Total 13 - Laval	17,3	23,5	19,4	15,0	2,8	5,6	17,5
14 - Lanaudière	CISSS de Lanaudière	20,2	26,7	16,5	15,4	5,0	10,2	18,6
	Centre d'hébergement Champlain Le Château	6,6	21,4	2,0	-	-	1,0	13,7
	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	16,7	38,0	2,9	11,3	-	17,4	26,0
	CHSLD Heather Inc.	22,6	37,9	39,3	16,4	-	2,5	33,5
	CHSLD Vigi Yves-Blais	9,5	33,8	-	1,3	0,1	0,5	21,4
	Total 14 - Lanaudière	20,1	27,7	16,6	15,4	4,6	10,2	18,9
15 - Laurentides	CISSS des Laurentides	22,3	25,9	18,7	15,4	12,8	7,6	19,7
	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	4,4	13,0	4,8	4,1	-	2,0	6,4
	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	5,6	51,1	24,8	0,2	-	4,0	22,9
	Pavillon Ste-Marie Inc.	18,2	14,0	3,4	63,0	-	1,3	13,7
	Total 15 - Laurentides	22,2	25,7	18,5	15,5	12,8	7,4	19,6
16 - Montérégie	CISSS de la Montérégie-Centre	17,8	28,6	20,1	13,2	4,7	9,7	18,5
	CISSS de la Montérégie-Est	18,5	24,2	16,8	13,3	3,5	6,4	17,1
	CISSS de la Montérégie-Ouest	18,3	24,7	16,2	12,5	4,2	7,5	16,1
	Accueil du Rivage Inc.	64,8	7,7	-	-	-	-	16,9
	CA Marcelle Ferron Inc.	31,0	34,0	0,7	0,5	-	15,2	28,2
	Centre d'hébergement Champlain des Pommetiers	35,3	19,9	2,4	2,6	-	1,7	19,9
	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	17,5	28,4	1,9	0,8	-	2,4	17,1
	CHSLD Champlain Châteauguay	6,3	30,0	1,0	29,4	-	2,4	23,9
	CHSLD Vigi Brossard	51,3	35,9	5,8	3,4	0,1	4,4	34,6
	CHSLD Vigi Montérégie	57,6	43,0	1,7	-	-	1,0	41,7
	Résidence Sorel-Tracy Inc.	48,2	16,1	5,8	5,9	-	3,5	18,1
	Santé Courville de Waterloo	-	-	-	-	-	-	-
	Total 16 - Montérégie	18,6	25,8	17,6	12,9	4,1	7,5	17,4
17 - Nunavik	CS Inuitsivik	21,1	17,2	27,9	14,5	5,5	16,5	18,8
	CS Tulattavik de l'Ungava	20,7	12,6	21,5	17,5	7,2	17,4	17,2
	Régie régionale du Nunavik	9,8	-	27,0	10,5	-	10,0	16,5
	Total 17 - Nunavik	20,4	14,9	25,8	15,4	6,7	15,5	17,9
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	16,1	23,4	18,5	24,6	-	17,8	21,2
Total 18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James		16,1	23,4	18,5	24,6	-	17,8	21,2
Total général		17,2	22,0	16,7	14,0	6,6	8,4	16,7

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 13

La solidarité : une richesse pour le Québec : Orientations et initiatives **relevant du ministère de la Santé** ayant été maintenues pour 2016-2017, budgets qui y ont été accordés ainsi que les prévisions pour 2017-2018.

RÉPONSE NO 13

Les orientations et initiatives qui ont été maintenues sont les suivantes :

<i>Orientations et initiatives</i>	<i>Budget 2016-2017</i>
Financement des organismes en matière de soutien à l'autonomie des aînés	10 M \$
Mourir dans la dignité - Commission	588 800 \$

Pour l'année 2017-2018, nous ne disposons pas des informations.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 14

Coûts total pour les projets du CHUM, du CUSM, et de Sainte-Justine, incluant les coûts d'immobilisation.

RÉPONSE NO 14

Évolution des budgets en immobilisation des CHU de Montréal depuis le 30 mars 2009 (en M\$)

Budgets autorisés par décret					
	CRCHUM	CHUM	CUSM	CHUSJ	TOTAL
Autorisation d'aller en appel de proposition	2008	2009	2008	trop tôt	
Budgets en immobilisation	287 \$	1 578 \$	1 856 \$	485 \$	4 206 \$
Risques généraux	36 \$	227 \$	129 \$		392 \$
Inflation et TPS nette	33 \$	354 \$	240 \$		627 \$
Total au 31 mars 2009	356 \$	2 159 \$	2 225 \$	485 \$	5 225 \$

Réajustements autorisés par décret					
Autorisations des ajustements	2010 - jan	2010 - déc	2010 - jan	2012 - mai	
Modifications autorisées par décret	81 \$	295 \$	80 \$	274 \$	730 \$
Risques généraux	12 \$	30 \$	- \$	41 \$	83 \$
Inflation et TPS nette	14 \$	145 \$	50 \$	126 \$	335 \$
Sous-total ajustements	107 \$	470 \$	130 \$	441 \$	1 148 \$
Total au 31 décembre 2011	463 \$	2 629 \$	2 355 \$	926 \$	6 373 \$

Ajustements budgétaires pour inscription au PQI					
Composantes autofinancées		180 \$	220 \$	55 \$	455 \$
TVQ nette	25 \$	135 \$	105 \$	40 \$	305 \$
Retrait du campus de la Montagne (HGM et Neuro)			(380) \$		(380) \$
Utilisation des prix de construction déclarés + éléments radiés	67 \$	131 \$	163 \$	(81) \$	280 \$
Sous-total des ajustements	92 \$	446 \$	108 \$	14 \$	660 \$
Budgets en immobilisation inscrits au PQI (30 06 2014)	555 \$	3 075 \$	2 463 \$	940 \$	7 033 \$

Au 31 mars 2011, le budget d'immobilisation total pour les trois projets de modernisation des CHU de Montréal était de 6,373 milliards.

Au 30 juin 2013, il était passé à 6,279 milliards à la suite de la signature du contrat du CHU Ste-Justine, qui s'est avéré moins coûteux que ce qui avait été budgété. Depuis ce temps, il n'y a eu aucune hausse des budgets autorisés et les quelques changements acceptés ont été absorbés par les provisions prévues à cet effet.

Au Plan québécois des infrastructures (PQI), le total atteint 7,033 milliards \$.

Le PQI contient le coût des éléments de nos projets qui s'autofinancent comme les stationnements et les espaces commerciaux (455 M\$), et qui ont toujours été exclus des budgets des CHU. Même chose pour la TVQ nette (qui retourne dans les coffres de l'État), à hauteur de 305 M\$.

Ces éléments, qui n'ont jamais fait partie de nos budgets, ne sont pas des dépenses additionnelles. Ils n'ajoutent rien aux trois projets de modernisation tels qu'autorisés entre 2010 et 2012.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 15

Liste des études, analyses et recommandations effectuées par le MSSS ou commandées par celui-ci depuis 2014 et portant sur la construction des hôpitaux universitaires.

RÉPONSE NO 15

Le Bureau de la modernisation des CHU de Montréal ne peut répondre à cette question telle que libellée. La réponse à la question 17 donne des indications sur tout le travail de planification des trois projets.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 16

Coûts liés aux expropriations de six bâtiments situés derrière l'Hôpital Saint-Luc au 31 mars 2017.

RÉPONSE NO 16

- À ce jour, il y a un dossier qui n'est pas complètement réglé.
- Le total des sommes déboursées pour les acquisitions / expropriations est de près de 74 M\$.
- Cette somme reste en deçà du budget et de la réserve allouée pour les acquisitions et expropriations.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 17

Coûts de planification et de gestion pour les travaux effectués par les équipes de planification des CHU, par les gestionnaires de projets et par l'équipe du Bureau du directeur exécutif depuis avril 2003.

RÉPONSE NO 17

Les travaux effectués par :

- les équipes de planification des CHU
 - les équipes de gestion de projets
 - et par l'équipe du Bureau du directeur exécutif
- constituent l'essentiel du travail de planification et de gestion.

Les budgets cumulatifs jusqu'à la fin des projets pour ces quatre postes budgétaires sont de 252 M\$, soit 3,6 % du budget total de 7,033 milliards du Plan québécois des infrastructures (PQI).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 18

Concernant le bureau du directeur exécutif pour la réalisation des projets du CHUM, du CUSM et du CHU Sainte-Justine, fournir :

- le nom de tous les membres du comité ou de toute autre instance créée pour fin d'étude des projets CHUM et CUSM depuis juillet 2005;
- les qualifications spécifiques et compétences professionnelles des membres, relatives à la gestion de grands projets;
- la rémunération globale et les dépenses remboursées depuis juillet 2005 pour chacun des membres;
- toute dépense du bureau;
- la liste des études préparées ou commandées par ce comité et copie de chacune, le cas échéant;
- la liste et les coûts des voyages pour chacun des membres du bureau.

RÉPONSE NO 18

- a) L'équipe du Bureau du directeur exécutif (DE)** compte au total 12 personnes, incluant les professionnels et le personnel de soutien.

Les membres de l'équipe de direction du Bureau du DE sont au nombre de quatre.

- b) Voici leurs qualifications spécifiques et leurs compétences professionnelles :**

Clermont Gignac, ing.
Directeur exécutif

Avec plus de 35 ans d'expérience en gestion de projets, monsieur Gignac a notamment travaillé chez Bombardier pendant près de 10 ans où il a occupé le poste de vice-président à la gestion des projets et au service à la clientèle de l'Amérique du Nord dans le domaine ferroviaire. Dans ce même cadre, il a dirigé des équipes européennes d'audit interne de la gestion de projets majeurs. Il a, de plus, travaillé dans le secteur de l'aéronautique, à titre de directeur général des systèmes et du développement des processus pour la division des avions régionaux. Au cours de sa carrière, il a occupé de nombreuses fonctions de gestion supérieure dans le secteur public québécois, notamment comme sous-ministre aux ministères des Transports, de la Sécurité du revenu et des Approvisionnements et Services ainsi que sous-ministre adjoint à l'Environnement. Il a été directeur de la construction et vice-président à la Corporation d'hébergement du Québec, bras immobilier du gouvernement québécois en matière de santé et services sociaux. Monsieur Gignac est titulaire d'un baccalauréat en sciences appliquées, génie civil de l'Université Laval.

Réal Tessier, ing.
Directeur de la gestion des risques, opportunités et changements

Monsieur Tessier possède plus de 35 ans d'expérience en gestion de projets dans le domaine de la construction. Il a principalement occupé des fonctions de gestionnaire d'équipe de professionnels multidisciplinaires et a assumé la direction de projets de construction et de rénovation tant dans le domaine public que privé.

Jusqu'à l'automne 2007, et depuis près de 9 ans, il était directeur général du service immobilier de l'Université McGill et dirigeait près de 600 employés, dont des équipes de professionnels, architectes et ingénieurs, de direction ainsi que du personnel de maintenance. Il a géré, entre autres, des projets de construction de centres de recherche, de laboratoires, d'animaleries et la rénovation de centrales thermiques, d'installations de recherche et d'enseignement, en plus de programmes d'entretien différé, le tout totalisant plus de 600 millions de dollars.

Au cours de sa carrière, il a occupé dans diverses entreprises, des postes de directeur de l'exploitation, de la construction, du service de l'ingénierie pour n'en nommer que quelques-unes. Mentionnons, seulement, ses responsabilités à titre de directeur de l'exploitation et de la

construction à la Société de développement industriel de Montréal (SODIM) et de directeur de la gestion d'immeubles de la Place Ville-Marie à Montréal.

François Quintal
Directeur des finances et des ressources humaines

Monsieur Quintal possède une expérience de plus de 35 années en gestion financière et comptable ainsi qu'en contrôle des coûts. De 2003 à 2006, au sein de la division construction d'Hydro-Québec, qui réalise des projets d'ingénierie et de construction d'aménagements hydroélectriques, de lignes et de postes de transport d'électricité, il a assumé la responsabilité fonctionnelle du contrôle des coûts des projets et a dirigé les évaluations de contrôle et de réclamations reliées à l'administration des contrats de construction. Au cours de sa carrière, il a agi à titre de contrôleur corporatif, vice-président et contrôleur, et de chef des finances d'une variété d'entreprises de grande envergure. Monsieur Quintal est titulaire d'un baccalauréat en administration des affaires de l'École des hautes études commerciales de Montréal et est membre de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec depuis 1983.

Martin Viau
Directeur de la coordination des communications

Martin Viau exerce depuis 30 ans le métier de conseiller en communication, dans des mandats où les enjeux d'affaires publiques sont importants. Il dispose d'une expérience politique aux plans municipal et fédéral, à titre d'attaché de presse ou de directeur des communications. Il a travaillé pendant 8 ans dans l'industrie de la construction, à titre de coordonnateur à l'information et de directeur des communications de l'Association provinciale des constructeurs d'habitations du Québec.

c) Rémunération globale et dépenses remboursées depuis août 2012 pour chacun des membres

La rémunération globale de l'ensemble de l'équipe du Bureau du DE, en incluant les professionnels et le personnel de soutien pour l'année 2016-2017 est de 1,8 millions.

Les dépenses du personnel, pour la même période, sont de 41 000 \$. Cela inclut les remboursements de frais pour des allers-retours Montréal-Québec pour la participation à des travaux du MSSS ou du CT, pour des frais de représentation, pour du transport urbain à Montréal et pour de la formation.

d) Toute dépense du bureau

Bureau du Directeur exécutif		
Dépenses cumulatives réelles		
mars 2017		
(milliers \$)		
Catégorie	Total	
	Réel	cumulatif
	mars-17	mars-17
Rémunération	1 771	23 086
Dépenses de personnel	41	772
Honoraires professionnels reliés au bureau du DE	165	1 816
Communications	0	291
Équipe de l'Agence de Mtl	0	805
Autres	24	726
Sous-total bureau du DE	2 001	27 496
Honoraires CHQ/SIQ	0	1 282
Services professionnels achetés pour support aux CHU	17	462
Total	2 018	29 240

e) Frais pour des études

Aucune étude n'a occasionné de frais à l'externe.

f) Frais de voyage

En 2016-2017, les membres et le personnel du Bureau du DE n'ont fait aucun voyage à l'extérieur du Québec.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 19

État de situation concernant les dépenses engagées pour la construction du CHUM centre-ville, par année, depuis dix ans, et estimation pour l'année 2017-2018.

RÉPONSE NO 19

CHUM
Dépenses cumulatives au 31 décembre 2016
En millions de dollars

Description	Dépenses cumulatives au 31 décembre 2016
CHUM	
<u>Construction</u>	
Paielements au PPP	812,7 \$
Coûts hors PPP reliés à la construction (Note 1)	62,9 \$
<u>Coûts Hors construction (Note 2)</u>	387,6 \$
Grand total toutes taxes de vente exclues	1 263,2 \$

NOTE 1: Coûts de démolition (Roland-Bock), honoraires de validation et suivi de la construction PPP par les équipes maître et travaux hors-site par la ville.

NOTE 2: Principalement les coûts d'acquisition et expropriation, les coûts des Équipements médicaux, des projets de TI et télécom, de processus PPP et de gestion

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 20

État de situation concernant les étapes à venir relativement à la construction du CHUM centre-ville, avec les échéanciers et les coûts prévus.

RÉPONSE NO 20

A) État de situation du projet du CHUM, complexe hospitalier et étapes à venir :

La réception provisoire de la phase I du projet de modernisation du CHUM a eu lieu le 31 mars 2017. Des travaux différés mineurs auront lieu jusqu'en août.

La période d'activation durera six mois, soit jusqu'à la fin de septembre. Les déménagements auront lieu à l'automne 2017.

Le budget d'immobilisations du CHUM, tel qu'il est inscrit au PQI, est de 3,07 milliards \$.

À la réception provisoire de la première phase, un hôpital fonctionnel aura été livré, soit l'ensemble des lits (772 chambres) et du bloc opératoire (37 salles), et la presque totalité des services ambulatoires.

B) État de situation du projet du Centre de recherche du CHUM :

Les travaux de construction du Centre de recherche du CHUM sont terminés et le Centre est en opération depuis l'hiver 2014. Le budget a été non seulement respecté, mais une somme d'au moins 11 millions \$ n'a pas été utilisée.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 21

État de situation concernant le financement provenant de la Fondation du CHUM pour le projet du CHUM centre-ville.

RÉPONSE NO 21

La Fondation du CHUM maintient toujours ses objectifs, ayant déjà versé 40 M\$, et prévoyant verser un montant additionnel de 160 M\$ d'ici 2026.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 22

État de situation des étapes à venir concernant la construction du CHU Sainte-Justine, avec les échéanciers et les coûts prévus.

RÉPONSE NO 22

CHU Sainte-Justine : La construction du volet clés en main du projet a débuté en 2012. Les travaux pour le stationnement de 1 200 places sont terminés et le stationnement est en opération. La réception provisoire a eu lieu le 29 juin 2016, comme prévu. Des travaux différés dont la valeur équivalait à environ 1 % du contrat clés en main ont été complétés à l'automne 2016. Le transfert des patients a eu lieu en novembre 2016 et le déménagement au Centre de recherche a eu lieu en février 2017.

La majeure partie des travaux de réaménagement des espaces existants, dernière phase du projet, se poursuivra jusqu'en décembre 2018.

Tel qu'il est inscrit au PQI, le budget d'immobilisations du projet est de 939 M\$. Cela inclut une somme de 132 millions \$ pour les activités autofinancées (dont 47,6 M\$ pour le stationnement) et le financement provenant d'autres sources que le gouvernement du Québec.

Le budget du projet est toujours sous contrôle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 23

Montants versés aux consortiums retenus pour les projets CHUM, CUSM et CHU Sainte-Justine. Montants supplémentaires (imprévus) réclamés par ces consortiums, ventilés. Montants accordés et montants toujours en suspens.

RÉPONSE NO 23

Au 31 décembre 2016, les dépenses de 1263 M\$ avaient été effectuées pour le projet du CHUM, en incluant les versements prévus à l'Entente de partenariat à ce jour qui comptent pour 812 M\$.

Au 31 décembre 2016, les dépenses encourues pour le projet du CUSM s'élevaient à 1 635 M\$, incluant les paiements effectués en vertu de l'entente en PPP, mais excluant les taxes de vente. Cela inclut les paiements effectués à la suite des deux phases de la réception provisoire, totalisant 706,5 M\$. Cela n'inclut pas les paiements de services depuis les réceptions provisoires.

Les dépenses totales encourues pour le projet *Grandir en santé* du CHU Ste-Justine au 30 septembre 2016 sont de 629 M\$, incluant les deux premiers paiements dans le cadre du contrat clés en main, versements qui totalisent 413 M\$, en excluant les taxes de vente. Cela inclut également des travaux exécutés avant même le début du projet « clés en main » (exemple : reconstruction du Manoir Ronald McDonald, unité de néonatalogie) à hauteur de 57 M\$.

QUESTION NO 24

État de situation concernant le déménagement des activités de L'Hôtel-Dieu de Québec sur les terrains de l'Enfant-Jésus, incluant, notamment, les échéanciers, les coûts et le mode de construction.

RÉPONSE NO 24

1. RÉSUMÉ

- La réalisation du projet d'un nouveau complexe hospitalier (NCH) sur le site de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ) suit son cours normal. Il est rendu à l'étape de réalisation des travaux de la Phase 1 – Centre intégré de cancérologie (CIC) dont le mode retenu est la gérance de construction.
- La réalisation du Dossier d'affaires (DA) Phase 2 – Soins critiques, réaménagements dans l'HEJ, plate-forme clinico-logistique (plate-forme), stationnements et hôtellerie se poursuit. Pour cette phase, le mode de réalisation sera établi sous peu.
- L'estimation des coûts du projet global à cette étape est de 1 967,5 M\$ demeure à l'intérieur du coût annoncé en 2014 : 2 132 M\$.

2. RAPPEL DU CONTEXTE

- L'Hôtel-Dieu de Québec (HDQ) est confronté à des problématiques physiques majeures qui entravent son développement et sa capacité à répondre à la demande accrue de services. Le manque d'espace généralisé, la vétusté des lieux, la non-conformité au Code du bâtiment et en sécurité incendie, le manque de fonctionnalité, les déficits notables au niveau des circulations, l'exiguïté des lieux et la promiscuité sont au nombre des lacunes à résoudre.
- À la suite de la fusion, en juillet 2012, entre le Centre hospitalier universitaire de Québec et le Centre hospitalier affilié universitaire de Québec qui crée le CHU de Québec – Université Laval (CHU de Québec – UL), la nécessité d'une plus grande complémentarité intra-CHU de Québec, la complexité du site de L'HDQ, les risques de dépassement de coûts du projet de réhabilitation de L'HDQ dans le Vieux-Québec ainsi que l'ajout du projet de consolidation de l'offre de soins et de services en cancérologie ont mené l'établissement à évaluer d'autres options pour le projet de L'HDQ dont, entre autres, la construction du NCH sur le site de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ), soit l'option retenue par le gouvernement en septembre 2013.
- La mise en place prochaine d'un comité devra permettre de statuer sur le plan de réhabilitation de L'HDQ une fois toutes ses activités transférées à l'HEJ.

3. PROJET D'ENVERGURE

- Le regroupement des activités cliniques de L'HDQ et de celles de HEJ sur le site de l'HEJ par :
 - La construction d'un Centre intégré de cancérologie;
 - Une nouvelle construction destinée aux soins critiques;
 - Un réaménagement et une mise aux normes de l'HEJ.
- Accès optimisé aux soins et aux services avec de nouvelles infrastructures à la fine pointe de la technologie permettant, notamment, de :
 - Prodiguer 4 000 chirurgies d'un jour et 1 000 chirurgies hospitalisées de plus par année, soit 20,3 % de plus que présentement;
 - Permettre 40 000 visites de plus pour les cliniques externes, soit 19 % de plus que présentement;
 - Offrir 39 000 visites d'oncologie supplémentaires, dont plus de 6 000 traitements d'hémato-oncologie additionnels par année, soit 38 % de plus que présentement, dans les deux cas;
 - Réaliser plus de 20 000 nouveaux examens en imagerie médicale par année, par l'ajout d'une dizaine d'appareils de diagnostic en imagerie médicale.

4. PORTÉE

Superficie actuelle de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus	± 100 000 m ²
Construction neuve	± 152 000 m ²
Démolition	± 16 300 m ²
Superficie à terme	± 235 700 m ²
Réaménagement de la superficie existante	± 26 300 m ²
Stationnements	2 600 places

5. ÉTAPES FRANCHIES

- **Septembre 2013** : Orientation gouvernementale quant au choix du site de l'HEJ pour y établir le NCH.
- **Décembre 2014** : Confirmation du choix du site de l'HEJ pour l'implantation du NCH. Autorisation d'élaboration du Dossier d'opportunité (DO) du NCH.
- **Mars 2016** : Approbation du Conseil des ministres (CM) sur le mémoire relatif au DO.
- **Septembre 2016** : Autorisation d'élaboration du DA de la Phase 1 du NCH.
- **Janvier 2017** : Autorisation d'élaboration du DA de la Phase 2 du NCH.
- **Mars 2017** : Approbation du CM sur le mémoire relatif au DA Phase 1 et sur le mémoire relatif à la planification d'une plate-forme hors site pour offrir les services alimentaires, l'entreposage et la distribution de fournitures, et la pharmacie à l'ensemble des hôpitaux du CHU de Québec – UL, et ce, à même le budget maximal présenté au DO. Autorisation de réalisation des travaux de construction de la Phase 1 et de la planification de la plate-forme à l'intérieur du DA Phase 2 en cours de réalisation.

6. ÉTAPES EN COURS

- Phase 1 : Plans et devis définitifs en vue des appels d'offres par lots
- Phase 2 : Concept et rédaction du DA

7. LIVRAISON DU PROJET PAR PHASES SUCCESSIVES

- Radio-oncologie et cyclotron : mars 2020 (début des activités cliniques : septembre 2020)
- Plate-forme : Janvier 2020 (ouverture globale en janvier 2021)
- CIC : décembre 2020
- Hôtellerie : à déterminer
- Soins critiques : octobre 2023
- Réaménagements : décembre 2025
- Nouveaux stationnements : 2020 et 2021

QUESTION NO 25

État de situation concernant les activités que conservera l'Hôtel-Dieu de Québec après le déménagement de plusieurs activités sur les terrains de l'Enfant-Jésus, incluant notamment les échéanciers, les coûts et le mode de construction.

RÉPONSE NO 25

L'approche globale préconisée pour la plupart des bâtiments libérés est la disposition lorsqu'ils deviendront vacants et un réemploi hors du réseau de la santé et des services sociaux; étant entendu que certains bâtiments de L'Hôtel-Dieu de Québec (L'HDQ), soit les Pavillons d'Aiguillon et du Précieux-Sang, présentent des enjeux particuliers de par leur caractère patrimonial :

- L'HDQ, premier hôpital en Amérique du Nord, est situé dans l'arrondissement historique du Vieux-Québec inscrit dans la liste du patrimoine mondial de l'UNESCO depuis le 3 décembre 1985. Par conséquent, le réemploi du site et la modification des bâtiments classés requerront l'adhésion des autorités municipales et gouvernementales;
- Compte tenu de sa forte présence dans le paysage de la ville et de son caractère emblématique et patrimonial, vise à ce que ce site ne reste pas sans vocation;
- Prendre en considération l'importance des superficies en cause et leur désuétude aux fins du réseau de la santé et des services sociaux; à l'exception de certaines superficies plus récemment construites pouvant permettre la consolidation de certaines activités dans le Vieux-Québec;
- Dans une optique d'acceptabilité sociale d'éventuel projet de réemploi, s'inscrire dans la continuité de l'association établie avec la Ville de Québec afin de concilier le souhait d'un maintien d'un volume d'activités économiques dans le secteur avec la réglementation municipale applicable de même que les contraintes budgétaires gouvernementales.

Considérant ces enjeux particuliers et la sensibilité du public et des parties prenantes en lien avec L'HDQ, il est envisagé que quelques activités cliniques fondées sur la mission santé soient planifiées à même les espaces plus récemment aménagés du Pavillon d'Aiguillon; limitant ainsi les coûts de réaménagement liés à ce projet d'offre de service. Toute réutilisation des espaces de L'HDQ se doit d'être cohérente avec les enjeux et défis des prochaines années en matière de santé, tout en permettant une efficience accrue du réseau de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale et améliorer l'offre de service globale à la population de la région.

Ainsi, compte tenu des enjeux particuliers liés au caractère patrimonial et à la présence de L'HDQ dans l'arrondissement historique du Vieux-Québec, et dans une optique d'en arriver à terme à la viabilité de tout projet éventuel de réutilisation ou de réemploi, que ce soit pour une mission santé et services sociaux ou toute autre nouvelle vocation ou les deux, le ministère de la Santé et des Services sociaux verra à élaborer un tel projet, en concertation avec les parties prenantes et présentera, le cas échéant, et en temps opportun, un avant-projet pour ce volet spécifique.

QUESTION NO 26

Bilan des investissements et des actions menées à l'égard des engagements pris par le ministère de la Santé et des Services sociaux :

- au Rendez-vous national des régions;
- au Forum autochtone.

RÉPONSE NO 26

Généralités

À la suite du Forum socioéconomique des Premières Nations, tenu en octobre 2006, dans la communauté innue de Mashteuiatsh, le gouvernement du Québec a pris des engagements visant à apporter des solutions concrètes aux écarts socioéconomiques et de qualité de vie défavorable présents chez les membres des Premières Nations comparativement aux autres citoyens du Québec. Depuis, le gouvernement du Québec a entrepris la réalisation de ces engagements en collaboration étroite avec les représentants des Premières Nations et du gouvernement fédéral.

Dans le respect des engagements pris par le gouvernement du Québec, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) ainsi que le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) offrent leur soutien au développement des services de première ligne dans les communautés non conventionnées, notamment sous l'angle :

- du transfert de connaissances et d'expertise aux intervenants des communautés (ex. : dépendances);
- de l'offre aux intervenants de programmes de formation qui sont destinés à ceux du RSSS;
- de l'accès aux applications informatiques du RSSS pour la gestion des dossiers en services sociaux de première ligne et en protection de la jeunesse.

Collaboration tripartite (Premières Nations, MSSS, Affaires autochtones et du Nord Canada et Santé Canada)

Depuis 2007, les Premières Nations, Affaires autochtones et du Nord Canada (AANC), Santé Canada et le gouvernement du Québec ont mis en place des comités tripartites afin de travailler en collaboration à améliorer l'état de santé des populations autochtones dans le respect des obligations qui incombent à chacun des paliers de gouvernement. Les travaux de ces comités portent notamment sur :

- la négociation d'ententes en vertu de l'article 37.5 de la *Loi sur la protection de la jeunesse* (LPJ);
- l'élaboration d'un cadre de référence sur les projets de vie des enfants autochtones;
- les enjeux particuliers que soulèvent le choix et l'actualisation des projets de vie pour ces enfants, notamment le maintien des liens avec leur famille et avec leur communauté;
- divers dossiers de santé publique.

Fonds d'intégration des systèmes de santé (FISS)

Le FISS a été annoncé par Santé Canada en 2010 et a succédé au Fonds de transition pour la santé des Autochtones. Le FISS est une initiative destinée à appuyer la planification collaborative et les projets pluriannuels mis sur pied pour mieux répondre aux besoins en soins de santé des Premières Nations et des Inuits. À cet effet, les projets déposés par les communautés et les organisations autochtones ont comme objectif principal l'intégration des systèmes de santé, des programmes et des services fédéraux et provinciaux. L'un des projets financés par le FISS implique la réalisation d'ententes de collaboration encadrant la trajectoire de services en santé mentale et en dépendances entre les communautés autochtones non conventionnées.

En 2016-2017, le MSSS a participé au comité consultatif régional du FISS qui a comme mandat de formuler des recommandations quant aux projets FISS à financer.

Contribution financière annuelle pour la Commission de la santé et des services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL)

Conformément aux engagements pris lors du Forum socioéconomique des Premières Nations en octobre 2006, le MSSS accorde une subvention annuelle pour le fonctionnement de la CSSSPNQL. Pour l'année 2016-2017, la subvention a été de 306 994 \$.

Le MSSS finance également, selon les demandes reçues, d'autres projets particuliers en santé et services sociaux.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 27

Sommes consacrées par les CISSS et CIUSSS (**et non par le MSSS**) dans la lutte contre les maladies nosocomiales, depuis 2007-2008. Indiquer les sommes par établissement, par région et au total.

RÉPONSE NO 27

La prévention et le contrôle des infections nosocomiales (PCI) sont reconnus comme un enjeu important de la sécurité des soins dans les établissements de santé. Depuis la crise du C. difficile en 2004, de multiples interventions ont été réalisées.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux n'envoie pas d'argent spécifiquement assigné à la lutte aux infections nosocomiales.

Le budget pour la lutte aux infections nosocomiales est tiré du budget des établissements publics en santé.

QUESTION NO 28

Nombre de cas et de décès par établissement liés à une maladie nosocomiale depuis 2005-2006. Même question pour les EPC.

RÉPONSE NO 28

Il importe de préciser que les décès sont comptabilisés selon leur délai de survenue après le diagnostic de l'infection ciblée et ce, sans égard au lien de causalité. Pour les bactéries et les infections à entérocoques résistants à la vancomycine (ERV), le délai retenu est 30 jours après le diagnostic de l'infection alors que pour les diarrhées à *Clostridium difficile*, le suivi est réalisé à 10 et 30 jours.

Surveillance des diarrhées à *Clostridium difficile* (DACD)

La surveillance des diarrhées à *Clostridium difficile* est obligatoire depuis le 22 août 2004. Le décompte des décès est obligatoire depuis le 17 août 2008. La proportion est relativement stable depuis.

Nombre de diarrhées à *Clostridium difficile* se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	95
Installations déclarant complications	81
Décès à 30 jours (létalité)	203 (12 %)
Colectomies (%)	10 (0,6 %)

Source : Portail de surveillance des diarrhées nosocomiales à *Clostridium difficile*, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.
¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d'information SPIN (SI-SPIN).
² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu'au 5 mars 2017).

Surveillance des bactériémies nosocomiales à *Staphylococcus aureus* (SARM)

La surveillance globale des bactériémies nosocomiales à *Staphylococcus aureus* est obligatoire depuis le 7 janvier 2007. La comptabilisation des décès est effectuée depuis le 1^{er} avril 2013.

Nombre de bactériémies nosocomiales à *Staphylococcus aureus* se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	89
Décès à 30 jours (létalité)	17 (28 %)

Source : Portail de surveillance des bactériémies à *Staphylococcus aureus*, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.
¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d'information SPIN (SI-SPIN).
² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu'au 5 mars 2017).

Surveillance des infections à entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)

La surveillance globale des infections à entérocoque résistant à la vancomycine est obligatoire depuis le 11 septembre 2011.

Nombre d’infections à entérocoque résistant à la vancomycine se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	89
Décès à 30 jours (létalité)	9 (27 %)

Source : Portail de surveillance des infections à entérocoques résistants à la vancomycine, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.

¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d’information SPIN (SI-SPIN).

² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu’au 5 mars 2017).

Surveillance des bactériémies nosocomiales panhospitalières

La surveillance des bactériémies nosocomiales panhospitalières était proposée sur une base volontaire depuis 2007-2008. Elle est devenue obligatoire le 22 septembre 2013. Le nombre d’installations participantes a donc varié au fil des ans, ce qui doit être pris en compte lors de l’interprétation de l’évolution temporelle.

Nombre de bactériémies nosocomiales panhospitalières se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	90
Décès à 30 jours (Létalité)	434 (18 %)

Source : Portail de surveillance des bactériémies panhospitalières, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.

¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d’information SPIN (SI-SPIN).

² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu’au 5 mars 2017).

Surveillance des bactériémies nosocomiales sur cathéters centraux aux soins intensifs

La surveillance des bactériémies nosocomiales sur cathéters centraux aux soins intensifs est obligatoire depuis le 1^{er} avril 2007 pour les unités de 10 lits, mais est demeurée volontaire pour les unités de 6 à 9 lits. Le nombre d’unités de soins intensifs participant à la surveillance a donc varié au fil des ans, ce qui doit être pris en compte lors de l’interprétation de l’évolution temporelle.

Nombre de bactériémies nosocomiales sur cathéters centraux aux soins intensifs se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	70
Décès à 30 jours (Létalité)	18 (18 %)

Source : Portail de surveillance des bactériémies sur cathéters centraux aux USI, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.

¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d’information SPIN (SI-SPIN).

² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu’au 5 mars 2017).

Surveillance des bactériémies nosocomiales associées à un accès vasculaire en hémodialyse

La surveillance des bactériémies nosocomiales associées à un accès vasculaire en hémodialyse est obligatoire depuis le 1^{er} avril 2011 pour les établissements de santé ayant une unité d’hémodialyse de 10 chaises et plus. C’est alors que le nombre de participants a passablement augmenté.

Nombre de bactériémies nosocomiales associées à un accès vasculaire en hémodialyse se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	48
Décès à 30 jours (Létalité)	13 (15 %)
Patients ambulatoires	9 (10 %)
Patients hospitalisés	4 (5 %)

Source : Portail de surveillance des bactériémies à l’unité de dialyse, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.

¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d’information SPIN (SI-SPIN).

² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu’au 5 mars 2017).

Surveillance des infections à bactéries Gram négatif productrices de carbapénémases (BGNPC)

La surveillance des infections attribuables à une bactérie Gram négatif productrice de carbapénémases (BGNPC) est obligatoire depuis le 1^{er} avril 2017 pour les 95 installations visées. En date du 5 mars 2017, 73 installations participant au programme sur une base volontaire avaient soumis des données au cours de l'année 2016-2017.

Nombre d'infections à BGNPC se concluant par un décès dans les 30 jours suivant le diagnostic, Québec 2016-2017

Année financière	2016-2017 ⁽¹⁾⁽²⁾
Installations participantes	73
Décès à 30 jours (Létalité)	3 (13 %)

Source : Portail de surveillance des bactériémies à l'unité de dialyse, Infocentre, INSPQ, 24 mars 2017.

¹ À partir du 1^{er} avril 2013, les données proviennent du nouveau système d'information SPIN (SI-SPIN).

² En 2016-2017, les données sont partielles et préliminaires (disponibles jusqu'au 5 mars 2017).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 29

Montant octroyé par le MSSS aux établissements du réseau de la santé et des services sociaux pour l'amélioration de la qualité de l'air depuis 2009-2010, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. Indiquer les sommes par établissement, par région et au total.

RÉPONSE NO 29

Code	Région	Nom de l'établissement ou de l'ancien établissement	Montant (\$) octroyés depuis le 31-03-2009*
01	Bas-Saint-Laurent	CENTRE JEUNESSE DU BAS-SAINT-LAURENT	0
		CRDITED DU BAS-SAINT-LAURENT	396 168
		CSSS DE KAMOURASKA	839 683
		CSSS DE LA MATAPÉDIA	67 989
		CSSS DE LA MITIS	1 044 348
		CSSS DE MATANE	542 632
		CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE	1 091 305
		CSSS DE RIVIÈRE-DU-LOUP	447 911
		CSSS DE TÉMISCOUATA	137 718
		CSSS DES BASQUES	46 895
		Total Bas-Saint-Laurent	4 614 650
02	Saguenay-Lac-Saint-Jean	CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-FRANÇOIS INC.	8 192
		CRDITED DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	378 979
		CSSS CLÉOPHAS-CLAVEAU	44 811
		CSSS DE CHICOUTIMI	7 753 377
		CSSS DE JONQUIÈRE	710 197
		CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST	2 856 435
		CSSS DOMAINE-DU-ROY	1 137 170
		CSSS MARIA-CHAPDELAINE	733 763
		LE CENTRE JEUNESSE DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	680 730
		Total Saguenay-Lac-Saint-Jean	14 303 654
03	Capitale-Nationale	ASSS DE LA CAPITALE-NATIONALE	19 922
		CENTRE D'HÉBERGEMENT DU BOISÉ LTÉE	9 551
		CENTRE JEUNESSE DE QUÉBEC	2 597 063
		CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL	7 744 950
		CR EN DÉFICIENCE INTELLECTUELLE DE QUÉBEC	270 000
		CSSS DE CHARLEVOIX	694 203
		CSSS DE LA VIEILLE-CAPITALE	553 224
		CSSS DE PORTNEUF	636 226
		CSSS DE QUÉBEC-NORD	40 000
		HÔPITAL JEFFERY HALE - SAINT BRIGID'S	0
		INST. DE RÉADAPTATION DÉFICIENCE PHYSIQUE DE QUÉBEC	911 108
		INST. UNIV. DE CARDIOLOGIE ET PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC-UL	929 932
		INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DE QUÉBEC	697 615
		Total Capitale-Nationale	15 103 794
04	Mauricie et Centre-du-Québec	CENTRE DE RÉADAPTATION INTERVAL	222 443
		CR EN DÉPEND. DOMRÉMY-DE-LA- MAURICIE - CENTRE-DU-QUÉBEC	0
		CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ÉRABLE	4 257 565
		CSSS DE BÉCANCOUR - NICOLET-YAMASKA	115 092

		CSSS DE LA VALLÉE-DE-LA-BATISCAN	191 007
		CSSS DE L'ÉNERGIE	1 641 516
		CSSS DE MASKINONGÉ	16 086
		CSSS DE TROIS-RIVIÈRES	2 724 912
		CSSS DRUMMOND	2 714 777
		CSSS DU HAUT SAINT-AURICE	312 529
		LE CENTRE JEUNESSE DE LA MAURICIE ET DU CENTRE-DU-QUÉBEC	73 534
	Total Mauricie et Centre-du-Québec		12 269 461
05	Estrie	CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE DE L'ESTRIE	31 330
		CENTRE DE RÉADAPTATION ESTRIE INC.	6 000
		CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE SHERBROOKE	1 968 158
		CENTRE JEUNESSE DE L'ESTRIE	0
		CRDITED DE L'ESTRIE	235 004
		CSSS - INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE DE SHERBROOKE	1 394 682
		CSSS DE LA MRC-DE-COATICOOK	99 428
		CSSS DE MEMPHRÉMAGOG	506 239
		CSSS DES SOURCES	252 912
		CSSS DU GRANIT	44 863
		CSSS DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS	420 464
		CSSS DU VAL-SAINT-FRANÇOIS	249 751
	Total Estrie		5 208 831
06	Montréal	ASSS DE MONTRÉAL	82 165
		CENTRE DE RÉADAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	300 093
		CENTRE DE RÉADAPTATION DE L'OUEST DE MONTRÉAL	521 717
		CENTRE DE READAPTATION EN DÉPENDANCE DE MONTREAL	885 438
		CENTRE DE SOINS PROLONGÉS GRÂCE DART	381 034
		CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	14 039 650
		CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	1 671 500
		CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	9 607 196
		CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL	19 727 662
		CHSLD JUIF DE MONTRÉAL	1 954 276
		CLINIQUE COMMUNAUTAIRE DE POINTE ST-CHARLES	8 000
		CRDITED DE MONTRÉAL	66 418
		CSSS CAVENDISH	322 217
		CSSS D'AHUNTSIC ET MONTRÉAL-NORD	1 059 864
		CSSS DE BORDEAUX-CARTIERVILLE-SAINT-LAURENT	1 868 063
		CSSS DE DORVAL-LACHINE-LASALLE	1 633 966
		CSSS DE LA POINTE-DE-L'ÎLE	89 651
		CSSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE	803 468
		CSSS DE SAINT-LÉONARD ET SAINT-MICHEL	858 067
		CSSS DU COEUR-DE-L'ÎLE	1 539 909
		CSSS DU SUD-OUEST-VERDUN	4 885 079
		CSSS JEANNE-MANCE	2 056 523
		CSSS LUCILLE-TEASDALE	28 928
		GROUPE CHAMPLAIN INC. - ASSS06	15 465
		HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL	4 585 630
		HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	8 357 849
		HÔPITAL MONT SINAI	1 864 716
		HÔPITAL RIVIÈRE-DES-PRAIRIES	1 154 271
		HÔPITAL SANTA CABRINI	4 652 690
		INST. DE RÉADAPTATION GINGRAS-LINDSAY-DE-MONTRÉAL	3 587 992
		INSTITUT CANADIEN-POLONAIS DU BIEN-ÊTRE INC.	394 760
		INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	1 197 036
		INSTITUT PHILIPPE-PINEL DE MONTRÉAL	1 236 766
		INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE DE MONTRÉAL	3 881 730
		INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL	2 175 000
		INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DOUGLAS	1 843 985
		LA CORPORATION DU CENTRE DE RÉADAPTATION LUCIE-BRUNEAU	347 000
		LE CENTRE JEUNESSE DE MONTRÉAL	805 754
		LES CENTRES DE LA JEUNESSE ET DE LA FAMILLE BATSHAW	9 321 815
		L'HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF SIR MORTIMER B. DAVIS	13 425 207
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS06	26 284
	Total Montréal		123 264 832
07	Outaouais	CENTRE DE RÉADAPTATION EN DÉPENDANCE DE L'OUTAOUAIS	65 111
		CENTRE RÉGIONAL DE RÉADAPTATION LA RESSOURCE	29 634
		CSSS DE GATINEAU	4 898 894
		CSSS DE LA VALLÉE-DE-LA-GATINEAU	173 569
		CSSS DE PAPINEAU	314 436
		CSSS DES COLLINES	106 276

		CSSS DU PONTIAC	821 640
		GROUPE CHAMPLAIN INC. - ASSS07	197 961
		LES CENTRES JEUNESSE DE L'OUTAOUAIS	114 922
		PAVILLON DU PARC	32 472
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS07	28 210
	Total Outaouais		6 783 125
08	Abitibi-Témiscamingue	CENTRE JEUNESSE DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE (C.J.A.T.)	23 416
		CENTRE NORMAND	100 000
		CLAIR FOYER INC.	305 366
		CSSS DE LA VALLÉE-DE-L'OR	1 733 712
		CSSS DE ROUYN-NORANDA	66 245
		CSSS DES AURORES-BORÉALES	449 562
		CSSS DU TEMISCAMINGUE	362 099
		CSSS LES ESKERS DE L'ABITIBI	1 825 748
	Total Abitibi-Témiscamingue		4 866 148
09	Côte-Nord	ASSS DE LA CÔTE-NORD	281
		CENTRE DE PROTECTION ET DE RÉADAPTATION DE LA CÔTE-NORD	0
		CSSS DE LA BASSE-CÔTE-NORD	459 875
		CSSS DE LA HAUTE-CÔTE-NORD-MANICOUAGAN	91 071
		CSSS DE LA MINGANIE	710 356
		CSSS DE L'HÉMATITE	42 629
		CSSS DE PORT-CARTIER	0
		CSSS DE SEPT-ÎLES	1 427 452
	Total Côte-Nord		2 731 665
10	Nord-du-Québec	CRSSS DE LA BAIE-JAMES	1 023 165
	Total Nord-du-Québec		1 023 165
11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	CENTRE JEUNESSE GASPÉSIE-LES ÎLES	5 402
		CSSS DE LA BAIE-DES-CHALEURS	3 168 671
		CSSS DE LA CÔTE-DE-GASPÉ	2 457 311
		CSSS DE LA HAUTE-GASPÉSIE	832 432
		CSSS DES ÎLES	4 479 527
		CSSS DU ROCHER-PERCÉ	1 444 364
	Total Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		12 387 707
12	Chaudière-Appalaches	CHSLD CHANOINE-AUDET INC.	220 264
		CR EN DÉFICIENCE PHYSIQUE CHAUDIÈRE-APPALACHES	3 285
		CRDITED DE CHAUDIÈRE-APPALACHES	1 069 420
		CSSS ALPHONSE-DESJARDINS	4 061 804
		CSSS DE BEAUCE	296 429
		CSSS DE LA RÉGION DE THETFORD	4 209 815
		CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET	833 317
		CSSS DES ETCHÉMINES	0
		PAVILLON BELLEVUE INC.	0
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS12	900 000
	Total Chaudière-Appalaches		11 594 334
13	Laval	CRDITED DE LAVAL	155 440
		CSSS DE LAVAL	4 409 334
		GROUPE CHAMPLAIN INC. - ASSS13	135 000
		HÔPITAL JUIF DE RÉADAPTATION	100 000
		RÉSIDENTE RIVIERA INC.	104 507
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS13	134 698
	Total Laval		5 038 979
14	Lanaudière	CHSLD DE LA CÔTE BOISÉE INC.	83 742
		CSSS DU NORD DE LANAUDIÈRE	9 876 440
		CSSS DU SUD DE LANAUDIÈRE	6 379 154
		GROUPE CHAMPLAIN INC. - ASSS14	257 043
		LES CENTRES JEUNESSE DE LANAUDIÈRE	1 010 389
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS14	164 013
	Total Lanaudière		17 770 780
15	Laurentides	9040-9764 QUÉBEC INC.	518 744
		CENTRE DU FLORÈS	0
		CENTRE JEUNESSE DES LAURENTIDES	495 188

		CSSS D'ANTOINE-LABELLE	154 539
		CSSS D'ARGENTEUIL	554 784
		CSSS DE SAINT-JÉRÔME	267 343
		CSSS DE THÉRÈSE-DE BLAINVILLE	398 278
		CSSS DES PAYS-D'EN-HAUT	15 000
		CSSS DES SOMMETS	2 056 352
		CSSS DU LAC-DES-DEUX-MONTAGNES	877 292
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS15	150 364
	Total Laurentides		5 487 884
16	Montréal	ASSS DE LA MONTRÉGIE	223 057
		CENTRE DE RÉADAPTATION FOSTER	0
		CENTRE JEUNESSE DE LA MONTRÉGIE	229 711
		CENTRE MONTRÉGIEN DE RÉADAPTATION	805 000
		CONSEIL DES MOHAWKS DE KAHNAWAKE	348 013
		CRDITÉ DE LA MONTRÉGIE-EST	20 000
		CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE	2 455 442
		CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA	3 027 209
		CSSS DE VAUDREUIL-SOULANGES	174 689
		CSSS DU HAUT-SAINT-LAURENT	103 264
		CSSS DU SUROÏT	2 867 575
		CSSS HAUT-RICHELIEU-ROUVILLE	5 606 820
		CSSS JARDINS-ROUSSILLON	1 260 055
		CSSS LA POMMERAIE	812 873
		CSSS PIERRE-BOUCHER	1 969 863
		CSSS PIERRE-DE SAUREL	1 056 787
		CSSS RICHELIEU-YAMASKA	1 383 108
		GROUPE CHAMPLAIN INC. - ASSS16	48 795
		VIGI SANTÉ LTÉE - ASSS16	62 941
	Total Montréal		22 455 200
17	Nunavik	CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	1 604 416
		CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA	592 174
		RRSSS DU NUNAVIK	78 329
	Total Nunavik		2 274 919
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James	CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	0
	Total Terres-Cries-de-la-Baie-James		0
	TOTAL GÉNÉRAL		267 179 130

Source : Actifs+ Réseau, en date du 7 avril 2017

Pour les établissements fusionnés au 31 mars 2015, les résultats sont présentés par anciens établissements puisque le système sera mis à niveau seulement en mai 2017.

Les données 2017-2018 ne sont pas disponibles.

* Ces résultats représentent les montants des projets dont le titre contient les mots " ventilation " ou " air ". Parmi ces projets, ceux ayant le statut " terminé " ou " actif " depuis le 31 mars 2009 ont été considérés pour représenter les montants dépensés depuis 2009-2010. Les résultats de cette recherche sont approximatifs.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 30

Dépenses du réseau de la santé et des services sociaux par programme-clientèle (programme-service), et ce, par région et par établissement pour l'année 2016-2017, ainsi que les prévisions pour 2017-2018. Indiquer le total par région, par établissement et le total national.

RÉPONSE NO 30

Les données pour les années 2016-2017 et 2017-2018 ne sont pas disponibles.

Réponse no 30

DÉPENSES PAR PROGRAMME, PAR ÉTABLISSEMENT, 2015-2016
VERSION FINALE

Région	Corpo	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	Services généraux	Santé physique	Santé mentale	Santé publique	Soutien à l'autonomie des PA	Déficience intellectuelle et TSA	Déficience physique	Dépendances	Jeunes en difficultés	Administration	Soutien aux services	Gestion des bâtiments	TOTAL
1		Organismes communautaires	4 782 148	1 537 568	3 250 879	1 026 847	3 501 302	304 687	901 644	999 142	3 634 645				19 938 862
1	11045119	CISSS du Bas-Saint-Laurent	26 064 715	211 413 376	29 213 796	8 311 817	96 152 147	31 433 475	19 591 292	1 717 146	30 184 754	37 619 996	43 651 521	41 898 395	577 252 430
		TOTAL RÉGION 01	30 846 863	212 950 944	32 464 675	9 338 664	99 653 449	31 738 162	20 492 936	2 716 288	33 819 399	37 619 996	43 651 521	41 898 395	597 191 292
2		Organismes communautaires	6 372 456	2 046 658	4 954 625	807 432	3 512 796	1 185 020	1 031 179	655 478	3 118 479				23 684 123
2	11045127	CIUSSS du Saguenay Lac St-Jean	28 893 552	262 447 612	40 364 422	14 140 370	103 507 052	44 344 851	27 149 208	4 170 339	47 267 369	48 012 896	57 050 470	52 978 126	730 326 268
2	23182884	CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-FRANÇOIS INC.		6 055			3 093 397					467 331	927 080	627 133	5 120 996
		TOTAL RÉGION 02	35 266 008	264 500 325	45 319 047	14 947 802	110 113 245	45 529 871	28 180 387	4 825 817	50 385 848	48 480 227	57 977 550	53 605 259	759 131 387
3		Organismes communautaires	10 374 123	796 605	14 822 201	2 207 591	4 174 173	1 270 972	1 219 071	2 348 683	7 780 626				44 994 045
3	11045051	CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL	567 591	725 333 833	20 611 195	2 654 766	17 443 202		71 951			61 173 560	67 870 380	78 126 937	973 853 414
3	11045135	CIUSSS de la Capitale Nationale	71 707 772	67 194 900	119 637 849	20 203 641	257 230 224	93 788 494	79 213 015	8 404 379	89 941 094	63 478 532	87 243 386	88 493 534	1 046 536 840
3	13027073	CENTRE D'HÉBERGEMENT DU BOISÉ L'TÉE		55 568			3 714 924					644 510	1 108 067	543 628	6 066 697
3	13623616	INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC - U	92 582	179 936 982	175 438	478 998	482 689					11 868 126	14 797 246	17 103 338	224 935 399
3	25457094	HÔPITAL STE-MONIQUE INC.		122 044	1 207		3 167 226					487 073	673 341	339 923	4 790 814
3	27508456	CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-JEAN-BUDES INC.		138 631			19 023 050				1 418 423	3 481 969	3 346 791	27 408 864	
3	28694321	CENTRE HOSPITALIER ST-FRANÇOIS INC.		8 131			1 768 024					139 314	422 317	352 655	2 690 441
3	51230175	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN DES MONTAGNES		65 068			5 334 139					874 645	1 452 567	513 876	8 240 295
3	54583091	CHSLD VIGI SAINT-AUGUSTIN		92 836	1 477		5 492 236					588 570	1 070 285	1 612 883	8 858 287
		TOTAL RÉGION 03	82 742 067	973 744 597	155 249 367	25 544 996	317 829 887	95 059 466	80 504 038	10 753 062	97 721 720	140 672 753	178 119 558	190 433 585	2 348 375 096
4		Organismes communautaires	11 606 249	2 317 526	6 127 915	3 919 209	2 849 365	1 450 522	4 648 911	3 491 776	6 946 045				43 357 518
4	11045143	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	43 691 030	396 619 943	65 898 907	20 095 725	246 982 201	71 593 075	36 297 681	6 457 872	78 439 537	74 636 242	93 267 751	82 850 732	1 216 830 695
4	29490414	FOYER SAINTS-ANGES DE HAM-NORD INC.		56 237			1 334 363					259 660	369 113	198 170	2 217 543
4	51225563	CHSLD VIGI LES CHUTES		36 038	2 179		3 342 494					414 361	938 489	1 372 224	6 105 785
		TOTAL RÉGION 04	55 297 279	399 029 744	72 029 001	24 014 934	254 508 423	73 043 597	40 946 592	9 949 648	85 385 582	75 310 263	94 575 353	84 421 126	1 268 511 541
5		Organismes communautaires	8 071 358	2 609 493	4 983 000	2 927 969	5 069 882	1 089 969	1 210 342	923 573	4 686 794				31 572 380
5	11045150	CIUSSS de L'Estrie-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	45 217 867	458 776 034	52 029 988	16 175 503	197 969 413	36 026 439	32 707 771	3 763 923	56 444 948	72 327 634	89 553 125	83 635 684	1 144 628 329
5	51230506	CHSLD VIGI SHERMONT		37 975			2 722 937					399 350	781 963	1 165 526	5 107 751
5	51233104	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-ROSE-BLANCHE		91 405	2 935 147							374 293	617 140	378 064	4 396 049
		TOTAL RÉGION 05	53 289 225	461 514 907	59 948 135	19 103 472	205 762 232	37 116 408	33 918 113	4 687 496	61 131 742	73 101 277	90 952 228	85 179 274	1 185 704 509
6		Organismes communautaires	38 528 541	387 816	31 076 168	11 161 854	12 835 377	4 196 002	3 959 893	2 038 426	15 820 999				120 005 076
6	11042280	CENTRE LE CARDINAL INC.		147 632			8 608 244					1 089 730	2 540 803	1 687 435	14 073 844
6	11042918	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	592 284	516 000 677	18 501 891	2 251 644	6 163 508		63 807	2 469 926		43 568 905	54 035 043	70 762 462	714 410 147
6	11044716	CENTRE DE RÉADAPTATION MAB-MACKAY							9 788 756			2 014 773	502 090	1 416 972	13 722 591
6	11044823	CENTRE D'HÉBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.		46 760			4 365 824					824 519	1 440 387	957 356	7 634 846
6	11045168	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	15 813 726	225 523 122	91 245 185	5 046 476	105 147 194	47 033 973	7 843 810		65 077 798	48 812 319	55 760 819	52 804 410	720 108 832
6	11045176	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	41 399 289	283 594 779	20 472 757	7 535 864	116 543 010	27 081 747	14 365 598	197 852	5 042 510	37 017 940	47 996 758	61 033 425	662 281 529
6	11045184	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	30 214 849	115 674 799	25 628 944	16 953 624	187 421 024	156 633 031	58 823 615	18 273 407	195 180 369	103 485 132	88 372 741	94 661 570	1 091 323 105
6	11045192	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	21 839 575	341 335 129	70 026 728	11 151 147	172 292 679	4 942 068	10 797 424	196 728	7 140 429	45 465 487	72 287 535	67 014 980	824 489 909
6	11045200	CIUSSS de L'Est-de-l'Île-de-Montréal	31 102 759	399 240 414	153 207 012	12 414 216	197 886 118	7 981 766	16 862 588	164 817	8 016 002	57 201 692	92 253 891	84 633 473	1 060 964 748
6	11755501	CHSLD PROVIDENCE NOTRE-DAME DE LOURDES INC.		328 115			9 257 684					1 511 820	2 279 282	1 069 111	14 446 012
6	12114922	ATELIER LE FIL D'ARIANE INC.						126 029				159 170		80 540	365 739
6	12326849	RÉSIDENTE ANGÉLICA		506 068			16 676 754					2 233 105	5 433 392	3 219 189	28 068 508
6	12366043	C.H.S.L.D. BAYVIEW INC.		86 201	259 872		5 906 440					534 943	1 910 674	2 372 956	11 071 086
6	12383907	RÉSIDENTE BERTHAUME-DUTREMBLAY		132 461			10 227 235					2 458 815	4 030 660	2 399 772	19 248 943
6	12431656	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	46 785	114 911 443	104 967	446 953						9 739 801	8 019 070	12 943 726	146 212 745
6	12452645	HÔP. MARIE-CLARAC DES SOEURS DE CHARITÉ DE STE-MARIE		22 439 622								2 562 172	3 284 038	3 533 097	31 818 929

Réponse no 30

DÉPENSES PAR PROGRAMME, PAR ÉTABLISSEMENT, 2015-2016
VERSION FINALE

Région	Corpo	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	Services généraux	Santé physique	Santé mentale	Santé publique	Soutien à l'autonomie des PA	Déficience intellectuelle et TSA	Déficience physique	Dépandances	Jeunes en difficultés	Administration	Soutien aux services	Gestion des bâtiments	TOTAL
6	12453676	CLINIQUE COMMUNAUTAIRE DE POINTE ST-CHARLES	1 321 630	616 831	747 203	735 892	1 225 307	170 679	721 572		637 666	1 271 490	734 585	510 320	8 693 175
6	12562179	MAISON ELIZABETH					184				888 728	404 444	19 047	108 396	1 420 799
6	12599213	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL	270 971	610 305 802	16 380 131	96 137	14 586 493			420 293		60 599 144	61 633 568	81 632 939	845 925 478
6	12652384	HAVRE-JEUNESSE									745 622	260 836	29 145	97 614	1 133 217
6	12694659	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	216 081	244 634 783	4 723 197	616 283			23 860 174		813 807	21 650 986	24 665 176	28 511 745	349 692 232
6	12797577	INSTITUT PHILIPPE-PINEL DE MONTRÉAL		278 644	37 887 996							4 095 114	4 785 147	6 812 597	53 859 498
6	13000732	LES CÉDRES-CENTRE D'ACCUEIL POUR PERSONNES ÂGÉES		19 420			1 625 846					406 755	448 612	153 282	2 653 915
6	13506472	HÔPITAL SHRINERS POUR ENFANTS (QUÉBEC) INC.		9 804 223								3 728 536	2 419 385	2 971 367	18 923 511
6	15103658	CENTRE D'ACCUEIL LE PROGRAMME DE PORTAGE INC.								7 397 850		1 162 835	1 061 334	2 054 371	11 676 390
6	29530060	CHSLD BOURGET INC.		29 877			4 288 695					752 239	1 232 288	978 951	7 282 050
6	29530078	CHSLD BUSSEY (QUÉBEC) INC.		24 767			2 093 752					322 904	569 835	263 932	3 275 190
6	29732187	VILLA MÉDICA INC.		16 609 683								3 048 862	3 193 146	4 200 213	27 051 904
6	51218162	CHSLD LE ROYER		52 674			4 855 921					323 378	1 485 868	2 254 489	8 972 330
6	51225407	CHSLD VIGI REINE-ÉLIZABETH		160 117	64 015		7 737 656					1 102 399	2 212 973	1 482 905	12 760 065
6	51227957	CHSLD SAINT-GEORGES		217 340			13 163 622					2 551 870	4 224 414	2 069 885	22 227 131
6	51232627	CHSLD VIGI MARIE-CLARET		81 585	4 127		3 624 219					439 681	799 236	713 390	5 662 238
6	51234003	CENTRE D'HÉBERGEMENT SAINT-VINCENT-MARIE INC.		123 723			3 404 488					615 945	1 024 588	1 430 767	6 599 511
6	51234300	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-GOUIN		119 925			4 236 700					694 817	1 051 726	1 214 363	7 317 531
6	54583208	CHSLD VIGI DE DOLLARD-DES-ORMEAUX		138 950	23 347		7 892 388					984 544	2 146 375	3 598 839	14 784 443
6	54583232	CHSLD VIGI DE PIERREFONDS		38 085	19 100		3 184 946					413 743	902 946	1 391 862	5 950 682
6	54982822	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN - MARIE-VICTORIN		553 561			13 624 443					1 967 137	3 721 052	2 095 329	21 961 522
6	55477988	CHSLD VIGI DE MONT-ROYAL		418 716	29 759		13 122 346					1 454 722	3 578 038	2 581 504	21 185 085
		TOTAL RÉGION 06	181 346 490	2 904 583 743	470 402 398	68 410 090	951 998 098	248 165 295	147 087 239	31 159 299	299 363 929	466 932 704	562 085 667	607 719 534	6 939 254 486
		Organismes communautaires	6 651 628	2 420 592	4 578 053	3 491 510	3 084 417	3 554 792	1 897 218	717 536	3 314 175				29 709 921
7	11045218	CISSS de L'Outaouais	26 592 749	265 064 930	40 941 954	10 031 557	104 218 111	32 568 999	26 321 515	4 232 288	46 870 824	41 641 819	52 085 254	51 239 889	701 809 889
7	51223311	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN GATINEAU		62 974			5 018 700					550 300	1 231 763	1 097 101	7 960 838
7	51223329	CHSLD VIGI DE L'OUTAOUAIS		54 276			4 722 588					815 608	1 278 811	897 658	7 768 941
		TOTAL RÉGION 07	33 244 377	267 602 772	45 520 007	13 523 067	117 043 816	36 123 791	28 218 733	4 949 824	50 184 999	43 007 727	54 595 828	53 234 648	747 249 589
		Organismes communautaires	4 562 896	218 555	2 849 058	640 954	834 915	1 503 106	1 016 092	1 191 989	2 018 851				14 836 416
8	11045226	CISSS de L'Abitibi-Témiscamingue	16 593 259	135 232 033	19 411 571	8 851 359	65 340 105	23 057 103	14 316 801	2 577 219	28 156 276	29 380 496	33 226 345	30 485 493	406 628 060
		TOTAL RÉGION 08	21 156 155	135 450 588	22 260 629	9 492 313	66 175 020	24 560 209	15 332 893	3 769 208	30 175 127	29 380 496	33 226 345	30 485 493	421 464 476
		Organismes communautaires	4 621 040	1 181 420	1 660 697	423 876	1 099 231	979 777	169 205	351 160	1 596 962				12 083 368
9	11043866	CLSC NASKAPI	829 654	2 186 119	4 330	184 807	122 788	2 860	98 501			921 951	156 879	532 422	5 040 311
9	11045234	CISSS de la Côte-Nord	14 897 450	105 867 366	12 417 264	6 229 833	42 334 584	14 776 487	9 155 024	2 329 698	22 264 966	23 207 112	26 632 006	26 789 211	306 901 001
		TOTAL RÉGION 09	20 348 145	109 234 905	14 082 290	6 838 516	43 556 603	15 759 124	9 422 730	2 680 858	23 861 928	24 129 063	26 788 885	27 321 633	324 024 680
		Organismes communautaires	2 191 645	169 351	572 996	227 674	127 823	161 851	159 375		721 201				4 331 916
10	11042686	Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James	3 425 255	25 470 589	1 638 338	1 979 153	6 082 310	534 200	469 106	454 892	1 233 209	6 896 027	4 886 523	4 128 976	57 198 578
		TOTAL RÉGION 10	5 616 900	25 639 940	2 211 334	2 206 827	6 210 133	696 051	628 481	454 892	1 954 410	6 896 027	4 886 523	4 128 976	61 530 494
		Organismes communautaires	5 461 094	182 180	2 198 268	945 113	1 202 052	576 021	428 599	1 003 358	1 934 097				13 930 782
11	11044088	CISSS des Îles	2 231 661	17 042 208	2 254 742	503 902	8 181 596	3 080 797	718 723	69 112	247 715	3 208 414	4 067 998	4 140 511	45 747 379
11	11045242	CISSS de la Gaspésie	13 088 388	93 861 298	12 165 449	5 069 455	44 604 910	15 867 488	10 035 182	2 671 181	15 837 359	15 876 616	22 931 729	21 100 608	273 109 662
		TOTAL RÉGION 11	20 781 143	111 085 685	16 618 458	6 518 470	53 988 557	19 524 307	11 182 504	3 743 651	18 019 170	19 085 030	26 999 727	25 241 119	332 787 823

Réponse no 30

DÉPENSES PAR PROGRAMME, PAR ÉTABLISSEMENT, 2015-2016
VERSION FINALE

Région	Corpo	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	Services généraux	Santé physique	Santé mentale	Santé publique	Soutien à l'autonomie des PA	Déficience intellectuelle et TSA	Déficience physique	Dépendances	Jeunes en difficultés	Administration	Soutien aux services	Gestion des bâtiments	TOTAL
12		Organismes communautaires	6 160 996	434 386	5 075 208	1 978 380	3 576 001	1 457 789	2 409 268	2 223 080	3 379 811				26 694 919
12	11045333	CISSS de Chaudière-Appalaches	36 009 509	258 461 280	46 026 883	15 182 851	142 051 135	60 750 064	26 135 591	3 605 096	50 416 860	52 492 360	61 935 160	55 799 860	808 866 649
12	13317037	PAVILLON BELLEVUE INC.		67 044	600		2 455 506						385 452	606 665	4 045 405
12	26370254	CENTRE D'ACCUEIL SAINT-JOSEPH DE LÉVIS INC.		131 287			7 581 925					1 048 689	2 045 091	1 043 508	11 850 500
12	51224921	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - CHANOINE-AUDET		37 681			4 939 711					575 581	1 164 071	895 981	7 613 025
12	51232122	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-L'ASSOMPTION		78 917			4 969 373					656 271	1 450 364	1 348 479	8 503 404
12	51232619	CENTRE D'ACCUEIL LE PROGRAMME DE PORTAGE								1 148 938		168 915	177 463	262 295	1 757 611
12	54601018	CHSLD VIGI NOTRE-DAME-DE-LOURDES		52 142			2 260 775					342 421	623 055	1 033 392	4 311 785
		TOTAL RÉGION 12	42 170 505	259 262 737	51 102 691	17 161 231	167 834 426	62 207 853	28 544 859	6 977 114	53 796 671	55 669 689	68 001 869	60 913 653	873 643 298
13		Organismes communautaires	3 819 145	1 600 014	5 049 011	1 881 520	3 996 958	1 655 718	1 061 648	606 431	3 265 104				22 935 549
13	11045267	CISSS de Laval	26 301 034	222 281 763	34 590 353	9 713 426	97 980 867	41 917 705	24 082 336	3 705 237	55 376 439	34 155 731	45 158 967	37 890 118	633 153 976
13	12825188	RÉSIDENCE RIVIERA INC.		64 342			6 356 751						908 355	1 566 029	10 066 624
13	13625587	MANOIR ST-PATRICE INC.		56 682			4 589 476					659 372	1 247 386	1 048 594	7 601 510
13	51223204	CHSLD VIGI L'ORCHIDÉE BLANCHE		108 715	11 637		6 037 574					895 241	1 606 720	1 083 016	9 742 903
13	51230183	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN SAINT-FRANÇOIS		39 965			2 168 256					289 302	645 485	468 035	3 611 043
13	51233997	CHSLD SAINT-JUDE		419 661			9 832 499					1 499 410	2 607 250	2 117 014	16 475 834
13	53956983	SANTÉ COURVILLE DE LAVAL		32 900			3 456 099					654 556	846 253	1 197 110	6 186 918
		TOTAL RÉGION 13	30 120 179	224 604 042	39 651 001	11 594 946	134 418 480	43 573 423	25 143 984	4 311 668	58 641 543	39 061 967	53 678 090	44 975 034	709 774 357
14		Organismes communautaires	5 438 225	252 862	4 070 914	1 504 955	2 927 944	3 145 166	2 053 101	1 860 561	4 619 500				25 873 228
14	11043791	CHSLD DE LA CÔTE BOISÉE INC.		125 732			7 697 360					1 777 331	1 735 111	1 352 118	12 687 652
14	11045275	CISSS de Lanaudière	33 063 783	256 789 574	50 203 809	14 198 505	140 370 440	40 766 622	26 366 570	2 323 010	60 053 976	42 075 467	51 879 361	61 905 633	779 996 752
14	12653192	CHSLD HEATHER INC.		110 901			5 122 880					834 290	1 363 151	1 322 601	8 753 823
14	51223337	CHSLD VIGI YVES-BLAIS		106 698	27 942		4 955 840					834 495	1 291 877	884 960	8 101 812
14	51230217	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN LE CHÂTEAU		44 824			3 274 400					365 344	802 145	630 426	5 117 139
		TOTAL RÉGION 14	38 502 008	257 430 591	54 302 665	15 703 460	164 348 864	43 911 788	28 419 671	4 183 571	64 673 476	45 886 927	57 071 645	66 095 738	840 530 406
15		Organismes communautaires	6 862 628	259 627	3 222 871	2 902 315	2 982 642	1 499 170	1 604 680	878 674	5 751 594				25 964 201
15	11045283	CISSS des Laurentides	36 966 747	344 997 366	63 573 091	14 388 475	169 540 034	53 526 643	33 971 887	4 270 844	77 441 741	56 852 722	72 321 142	62 128 391	989 979 083
15	12979662	PAVILLON STE-MARIE INC.		105 552				5 390 490	161 997			582 795	701 649	1 077 441	8 019 924
15	51223303	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-VILLA-SOLEIL		209 810			8 427 459					1 114 565	1 736 653	1 240 601	12 729 088
15	51231215	CHSLD VIGI DE DEUX-MONTAGNES		56 950	1 983		3 786 920					482 856	947 100	650 581	5 926 390
		TOTAL RÉGION 15	43 829 375	345 629 305	66 797 945	17 290 790	184 737 055	60 416 303	35 738 564	5 149 518	83 193 335	59 032 938	75 706 544	65 097 014	1 042 618 686
16		Organismes communautaires	12 850 056	3 797 735	13 041 051	6 729 541	8 912 447	3 571 335	1 800 185	2 834 976	9 029 154				62 566 480
16	11045291	CISSS de la Montérégie-Centre	31 382 971	308 397 541	44 889 775	13 472 744	109 232 085	3 694 952	22 153 712		9 309 966	41 300 324	41 944 444	48 178 171	673 956 684
16	11045309	CISSS de la Montérégie-Est	27 628 825	284 506 006	46 653 229	11 174 563	172 403 860	4 060 077	12 787 080		145 228 317	43 894 948	65 611 144	62 645 661	876 593 711
16	11045317	CISSS de la Montérégie-Ouest	20 932 732	175 008 462	27 123 491	7 671 826	113 337 345	144 567 995	41 056 363	10 471 910	8 107 839		40 468 529	46 435 268	670 507 646
16	13578448	ACCUEIL DU RIVAGE INC.		8 377			1 553 916					349 685	436 664	299 763	2 648 405
16	27368703	CENTRE D'ACCUEIL MARCELLE FERRON INC.		524 075	14 733		12 552 859					1 821 010	2 965 826	3 845 059	21 723 562
16	28609360	RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.		29 095			2 957 062					370 917	731 086	909 661	4 997 821
16	51223345	CHSLD VIGI DE BROSSARD		83 599	2 821		3 367 538					598 487	942 085	653 701	5 648 231
16	51225993	SANTÉ COURVILLE DE WATERLOO		13 394			1 213 027					186 104	248 274	311 716	1 972 515
16	51230209	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN JEAN-LOUIS LAPIERRE		82 098			3 986 348					903 466	1 108 051	658 892	6 738 855
16	51232635	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN DES POMMETIERS		178 117			6 696 253					807 201	1 762 117	3 584 664	13 028 352
16	54661442	CHSLD VIGI DE MONTRÉGIE		141 695			4 829 238					597 281	1 301 405	1 415 764	8 285 383
16	54780366	CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL-TEHSAKOTITSEN : THA		1 536 816			2 917 232					976 148	1 661 756	1 031 551	8 123 503
16	54982830	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN CHÂTEAUGUAY		77 215			4 716 268					591 012	1 223 514	1 804 757	8 412 766
		TOTAL RÉGION 16	92 794 584	774 384 225	131 725 100	39 048 674	448 675 478	155 894 359	77 797 340	13 306 886	171 675 276	127 722 470	160 404 895	171 774 628	2 365 203 914

Réponse no 30

DÉPENSES PAR PROGRAMME, PAR ÉTABLISSEMENT, 2015-2016

VERSION FINALE

Région	Corpo	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	Services généraux	Santé physique	Santé mentale	Santé publique	Soutien à l'autonomie des PA	Déficience intellectuelle et TSA	Déficience physique	Dépendances	Jeunes en difficultés	Administration	Soutien aux services	Gestion des bâtiments	TOTAL
17		Organismes communautaires	2 023 747				280 000				5 388 953				7 692 700
17	12730628	CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA	3 190 541	33 520 428	1 024 109	954 348	2 196 920	210 385	52 992		17 115 814	5 479 254	5 783 875	8 256 135	77 784 800
17	14665293	RRSSS Nunavik	6 841 201	903 674	1 253 980	3 170 392	101 026		29 716	24 996	3 864 135	8 736 516		1 222 576	26 148 212
17	18456327	CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	14 023 526	38 696 652	772 254	3 524 713	5 492 078	3 027 274	232 623	43 097	13 542 429	6 860 400	4 715 578	10 551 572	101 482 196
		TOTAL RÉGION 17	26 079 015	73 120 753	3 050 343	7 649 453	8 070 024	3 237 659	315 331	68 093	39 911 331	21 076 170	10 499 453	20 030 283	213 107 908
18	16258899	CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	6 266 087	110 302 571	25 156	1 336 260	3 234 987	57 859	7 022 147		15 704 863	23 745 510	6 508 187	26 841 527	201 045 154
		TOTAL RÉGION 18	6 266 087	110 302 571	25 156	1 336 260	3 234 987	57 859	7 022 147		15 704 863	23 745 510	6 508 187	26 841 527	201 045 154
TOTAL DES PROGRAMMES			819 696 405	7 910 072 374	1 282 760 243	309 723 965	3 338 158 777	996 615 528	618 896 540	113 686 892	1 239 600 351	1 336 811 234	1 605 729 868	1 659 396 919	21 231 149 096

N. B. Les dépenses liées au centre d'activités 7900 « Personnel bénéficiant de mesures ... » et au centre d'activités 7930 « Personnel en prêt de service » sont exclues du contour des programmes.
Les dépenses des organismes communautaires nationaux ont aussi été retirées du contour financier.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 31

Budget des défuntés agences de santé (ASSS) :

- a. Détail de la croissance du budget des agences régionales de santé **au cours des cinq dernières années;**
- b. Enveloppe générale;
- c. Enveloppe de Santé publique.

RÉPONSE NO 31

Les ASSS n'existent plus depuis le 1^{er} avril 2015.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 32

Évolution des effectifs du MSSS et des CISSS, CIUSSS, du 31 mars 2016 et au 31 mars 2017.

RÉPONSE NO 32

La réponse à cette question pour le MSSS est fournie à la question 15j) des questions générales du ministère de la Santé et des Services sociaux.

L'information sur les effectifs des CISSS et des CIUSSS au 31 mars 2016 est disponible à l'adresse suivante (onglet C 2015-2016) :

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/ressources-humaines/Denombrement-et-remuneration-Effectif-RSSS-2015-2016.xlsx>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 33

Nombre de postes de cadres abolis depuis le 1er avril 2015, par établissement et par région, et les montants versés en indemnités de départ.

RÉPONSE NO 33

En 2013-2014 le personnel d'encadrement des établissements visés comptait 11 139 ETC et le nombre d'ETC pour le personnel d'encadrement était de 10 688 en 2014-2015. En 2015-2016, le nombre d'ETC pour le personnel d'encadrement était de 9 687 et il s'établit, pour 2016-2017, à 9 090, soit une diminution de 2 049 ETC depuis 2013-2014, dont 597 ETC pour l'année 2016 2017.

Alors qu'en 2013-2014, le ratio d'encadrement pour l'ensemble des établissements visés était de 17,9 salariés par cadre, la cible de 20,3 pour 2017-2018 est atteinte depuis 2015-2016. En 2016 2017, le ratio s'établit à 22,3 salariés par cadre. Des 29 établissements visés, 24 ont atteint leur cible en 2016-2017, soit 83 %. Pour les établissements fusionnés, 18 ont atteint leur cible en 2016-2017, soit 86 % des établissements fusionnés.

Pour atteindre cet objectif, les établissements ont eu à revoir leur structure organisationnelle à partir de certains modèles proposés par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS). Les établissements ont eu à faire approuver leur structure organisationnelle par le MSSS, et ce, dans le respect des cibles qui leur ont été assignées. La plupart des centres intégrés ont déjà respecté leur cible. Pour un petit nombre, les discussions se poursuivent. Pour les établissements non fusionnés, l'état de progression des structures organisationnelles n'est pas aussi avancé.

ACTIONS POSÉES

- Transmission aux établissements de leur taux d'encadrement en mai 2015 via le bulletin Au Fil de la réorganisation, volume 1 numéro 16.
- Intégration de la cible de réduction de 1 300 ETC dans la planification stratégique 2015 2020 du ministère de la Santé et des Services sociaux.
- Transmission aux présidents-directeurs généraux et aux directeurs généraux, le 20 mai dernier, des ratios d'encadrement observés à partir des données provisoires 2015-2016.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 34

Économies liées à la mise en œuvre du projet de loi 10, par région et par établissement, pour l'année 2016-2017.

RÉPONSE NO 34

Économies relatives à la révision de l'organisation et de la gouvernance des services de santé et des services sociaux :

RÉPARTITION SUR 3 ANS (M\$)

	2015-2016	2016-2017	2017-2018
Mesures 2015-2016	55	55	55
Mesures 2016-2017		110	110
Mesures 2017-2018			55
TOTAL	55	165	220

QUESTION NO 35

À la suite de l'entrée en vigueur du projet de loi 10, la liste des locaux laissés vacants et le coût de location des loyers, de même que de l'entretien de chacun d'eux.

RÉPONSE NO 35

L'entrée en vigueur de la Loi modifiant l'organisation et la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux notamment par l'abolition des agences régionales n'a laissé vacant aucun local loué. Elle a engendré un exercice d'optimisation de l'espace locatif dans chacun des établissements.

Ainsi, les baux devenus caducs, dont l'échéance était à court terme, ont été résiliés. Les lieux loués à long terme et les propriétés du réseau ont été utilisés afin de centraliser les activités.

Les locaux loués de la Société québécoise des infrastructures (SQI) ont majoritairement été maintenus sauf lorsqu'ils étaient manifestement excédentaires.

QUESTION NO 36

Coûts associés à la mise en œuvre du projet de loi 10, notamment :

- a. le changement de nom, de logo, de papeterie, de signalétique des établissements;
- b. l'embauche de personnes-ressources pour accompagner les établissements dans la gestion du changement;
- c. les baux résiliés et les locaux vacants;
- d. tout autre coût de transition lié à l'entrée en vigueur du projet de loi 10.

RÉPONSE NO 36

Les économies totales s'élèveront à 220 M\$ et seront réparties sur 3 ans.

En 2016-2017 : 165 M\$ d'économie
 55 M\$ en coûts de transition

Ces coûts de transition ont permis de financer les coûts de stabilité et de sécurité d'emploi du personnel réseau, les coûts de baux résiliés et autres frais encourus liés à la mise en œuvre du projet de loi 10.

Aucune somme n'a été dépensée au chapitre de l'embauche de personnes-ressources sur le budget du ministère.

QUESTION NO 37

Concernant l'intégration des systèmes informatiques, informationnels et de l'ensemble des infrastructures en technologie de l'information liés à l'abolition des agences de santé et de l'entrée en vigueur du projet de loi 10 :

- a. nombre de systèmes à intégrer;
- b. échéancier de l'intégration;
- c. coûts estimés de l'intégration.

RÉPONSE NO 37

L'adoption du projet de loi 10 est le point de départ de l'action ministérielle pour les ressources informationnelles, plus particulièrement :

- Optimiser l'organisation de services;
- Améliorer l'accès aux services;
- Soutenir la pertinence des soins;
- Implanter le financement axé sur le patient;
- Rationaliser les technologies de l'information;
- A priori, un seul système par domaine d'affaires pour le Québec;
- Indépendance envers les fournisseurs.

Depuis juillet 2015, le MSSS impose un moratoire sur toute démarche et projet visant l'acquisition, le développement ou l'évolution d'un système informatique en lien avec la gestion des activités cliniques, administratives et financières des établissements, incluant les systèmes comptables et d'approvisionnement.

Le Ministère a annoncé aux établissements, en décembre 2015, son orientation stratégique en technologie de l'information : des systèmes d'information unifiés. Le Ministère travaille actuellement à la mise en œuvre de son orientation stratégique avec le réseau et nos partenaires.

En 2015-2016, deux projets, à portée provinciale, ont été priorisés par le ministère soit le déploiement du dossier clinique informatisé Cristal-Net et la mise en œuvre du financement axé sur le patient (FAP).

Concernant le FAP, tel qu'indiqué au Plan économique du Québec de mars 2017 en page A.44, les travaux sont financés notamment par la Provision pour moderniser les systèmes d'information dans le secteur de la santé du ministère des Finances.

Quant aux travaux pour le déploiement du dossier clinique informatisé Cristal-Net, ceux-ci sont financés à même les budgets disponibles en réaménageant les priorités.

En 2016-2017, quatre nouveaux projets ont été priorisés et sont à l'étape de démarrage. Ces projets sont le Système de gestion des finances et de l'approvisionnement, le Système d'information de laboratoire, le Système d'information en endoscopie et le Centre de traitement informatique.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 38

Effectifs affectés au MSSS et aux établissements : budget, nombre de ETC et nombre de médecins (de famille et spécialistes), par région.

RÉPONSE NO 38

Depuis le 1^{er} avril 2016, l'unité de mesure utilisée pour le contrôle et le suivi des effectifs au MSSS est l'heure rémunérée suivant une décision du conseil du Trésor du 17 mai 2016. Les données préliminaires de consommation d'heures rémunérées en date du 28 février 2017 est de 1 625,22 milliers d'heures. Cette donnée inclut le personnel du FINSSSS, du FRISSSS et du Commissaire à la santé et au bien-être.

Les informations sur les effectifs des établissements du réseau sont disponibles sur le site internet du MSSS à l'adresse suivante (onglet A et B)

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/ressources-humaines/Denombrement-et-remuneration-Effectif-RSSS-2015-2016.xlsx>

Budget de rémunération figurant au livre des crédits 2016-2017 pour le MSSS incluant le Commissaire à la santé et au bien-être : 68 059 000 \$.

Source : SCT – Budget de dépenses 2016-2017

Budget de rémunération 2016-2017 pour le FRISSSS est de : 21 737 772 \$.

Source : Chef de service des opérations comptables et budgétaires - FRISSSS

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 39

Effectifs en prêt de service : nombre de ETC et sources de financement.

RÉPONSE NO 39

Le nombre d'effectif en prêt de service s'élève à 66, et ils entrent dans les dépenses de fonctionnement du MSSS. Les effectifs en prêt de service ne consomment aucun ETC.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 40

Nombre d'infirmières, d'infirmières auxiliaires, d'IPS et de préposés aux bénéficiaires à temps plein et à temps partiel dans le réseau de la santé et des services sociaux, au 31 mars 2016 et au 31 mars 2017.

RÉPONSE NO 40

Les données du 31 mars 2017 seront disponibles à l'automne 2017.

Nombre de personnes occupant un emploi d'infirmière, d'infirmière praticienne spécialisée, d'infirmière auxiliaire ou de préposé aux bénéficiaires dans les établissements du réseau de la santé et des services sociaux, au 31 mars 2016.

	Temps complet	Temps partiel	Total
Infirmières	30 722	25 039	55 761
Infirmières auxiliaires	6 687	11 712	18 399
Préposés aux bénéficiaires	12 499	26 998	39 497
Total	49 908	63 749	113 657

Dans ce tableau, les IPS sont comptabilisées avec les infirmières. Pour le nombre d'IPS, voir la réponse à la question 72 de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 41

Sommes dépensées pour la rémunération du personnel soignant autre que des médecins par catégorie d'emploi en 2016-2017.

RÉPONSE NO 41

Les informations sur la rémunération du personnel du réseau de la santé et des services sociaux pour 2015-2016 sont disponibles à l'adresse suivante (à l'onglet D) :

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/ressources-humaines/Denombrement-et-remuneration-Effectif-RSSS-2015-2016.xlsx>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 42

Ventilation des primes octroyées aux professionnels de la santé autres que des médecins en 2016-2017 par catégorie d'emploi.

RÉPONSE NO 42

Les informations sur les primes versées au personnel du réseau de la santé et des services sociaux pour 2015-2016 sont disponibles à l'adresse suivante (à l'onglet D):

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/documents/ressources-humaines/Denombrement-et-remuneration-Effectif-RSSS-2015-2016.xlsx>

QUESTION NO 43

Plans régionaux d'effectifs médicaux pour chacune des régions (omnipraticiens et spécialistes).

RÉPONSE NO 43

Omnipraticiens

En médecine de famille, le plan régional des effectifs médicaux (PREM) d'une région se traduit par l'objectif de croissance régional signifié annuellement par le ministre, c'est-à-dire le nombre de recrutements de médecins de famille autorisé dans chaque région du Québec durant l'année d'application du PREM (du 1^{er} décembre au 30 novembre).

Pour l'année 2017, le PREM se divise en sous-territoires de sorte que les médecins doivent s'engager à exercer, pour la majorité de leurs journées de facturation, dans un sous-territoire où des places sont disponibles. La répartition sous-territoriale des effectifs médicaux est basée d'une part sur l'estimation du nombre de nouveaux médecins attendus et, d'autre part, sur une évaluation du besoin de médecins de famille dans chaque région selon une approche populationnelle.

Voir le tableau de l'annexe A.

Spécialistes

En date du 7 avril 2017, on compte 9 549 postes autorisés aux plans des effectifs médicaux (PEM) en spécialité, dont 611 sont vacants. Se reporter au document en annexe pour le détail par région et par établissement.

Voir le tableau de l'annexe B.

Plans régionaux d'effectifs médicaux (PREM) en médecine de famille par territoire de l'Annexe IV de l'Entente particulière

Région	Territoire	Code CLSC et RLS	Cible de recrutement de nouveaux facturants	Cible de recrutement de médecins déjà en pratique en provenance d'une autre région	PREM sous- territorial
01 Bas-Saint-Laurent	RLS de Kamouraska	111			2
	RLS de Rivière-du-Loup	112			1
	RLS de Témiscouata	113			1
	RLS des Basques	114			0
	RLS de Rimouski	115			0
	RLS de La Mitis	116			0
	RLS de Matane	117			5
	RLS de La Matapédia	118			3
	Marge de manœuvre régionale				5
Recrutement total autorisé Bas-Saint-Laurent:			15	2	17
02 Saguenay – Lac-Saint-Jean	RLS du Domaine-du-Roy	211			1
	RLS de Maria-Chapdelaine	212			2
	RLS de Lac-Saint-Jean-Est	213			2
	RLS de Jonquière	214			5
	RLS de Chicoutimi	215			4
	RLS de La Baie	216			1
	Marge de manœuvre régionale				7
	Recrutement total autorisé Saguenay – Lac-Saint-Jean:		21	1	22
03 Capitale-Nationale	Territoire de Portneuf Nord-ouest	311 (NO)			1
	Territoire de Portneuf Sud-est	311 (SE)			0
	Regroupement des territoires de CLSC Laurentien et Loretteville - Val-Bélair	3121 et 3131			3
	Regroupement des territoires de CLSC Duberger-Les Saules-Lebourgneuf et Charlesbourg	3122 et 3132			9
	Regroupement des territoires de CLSC Sainte-Foy - Sillery et Québec- Haute-Ville	3123 et 3124			0
	Territoire de CLSC Québec - Basse-Ville	3125			0
	Territoire de CLSC Limoilou-Vanier	3126			1
	Territoire de CLSC Beauport	3133			0
	Territoire de CLSC Orléans	3134			5
	Territoire de CLSC de Charlevoix-Ouest	3141			1
	Territoire de CLSC de Charlevoix-Est	3142			2
	Marge de manœuvre régionale				13
	Recrutement total autorisé Capitale-Nationale:		9	26	35
04 Mauricie et Centre-du-Québec	RLS du Haut-Saint-Maurice	411			1
	RLS de la Vallée de la Batiscan	412			0
	RLS de Maskinongé	413			3
	RLS du Centre-de-la-Mauricie	414			3
	RLS de Trois-Rivières	415			8
	RLS de Bécancour - Nicolet-Yamaska	416			0
	RLS de Drummond	417			6
	RLS d'Arthabaska - de l'Érable	418			7
	Marge de manœuvre régionale				12
	Recrutement total autorisé Saguenay – Lac-Saint-Jean:		36	4	40
05 Estrie	RLS de la Pommeraie	511			0
	RLS de la Haute-Yamaska	512			1
	RLS de Memphrémagog	513			3
	RLS de Coaticook	514			2
	RLS de Sherbrooke	515			1
	RLS de Val Saint-François	516			0
	RLS d'Asbestos	517			2
	RLS du Haut-Saint-François	518			1
	RLS du Granit	519			2
	Marge de manœuvre régionale				4
Recrutement total autorisé Estrie:			9	7	16
06 Montréal	RLS de Pierrefonds - Lac Saint-Louis	611			6
	RLS de Dorval - Lachine - Lasalle	612			13
	RLS de Côte-Saint-Luc - NDG - Montréal-Ouest	621			0
	RLS de Côte-des-Neiges - Métro - Parc-Extension	622			0
	RLS de Verdun - Côte St-Paul - St-Henri - Pointe-St-Charles	631			10
	RLS des Faubourgs - Plateau-Mont-Royal - St-Louis-du-Parc	632			0
	RLS du Nord de l'Île - Saint-Laurent	641			2
	RLS d'Ahuntsic - Montréal-Nord	642			13
	RLS de la Petite Patrie - Villeray	643			6
	RLS de Saint-Léonard - Saint-Michel	651			13
	RLS de Rivière-des-Prairies - Anjou - Montréal-Est	652			14
	RLS de Hochelaga - Mercier-Ouest - Rosemont	653			4
	Marge de manœuvre régionale				37
	Recrutement total autorisé Montréal:		87	31	118

Plans régionaux d'effectifs médicaux (PREM) en médecine de famille par territoire de l'Annexe IV de l'Entente particulière

Région	Territoire	Code CLSC et RLS	Cible de recrutement de nouveaux facturants	Cible de recrutement de médecins déjà en pratique en provenance d'une autre région	PREM sous-territorial
07 Outaouais	RLS du Pontiac	711			2
	RLS de la Vallée-de-la-Gatineau	712			4
	RLS des Collines-de-l'Outaouais	713			2
	RLS de Grande-Rivière - Hull - Gatineau	714			5
	RLS de la Vallée-de-la-Lièvre et de la Petite-Nation	715			2
	Marge de manœuvre régionale				5
	Recrutement total autorisé Outaouais:		17	3	20
08 Abitibi-Témiscamingue	RLS de l'Abitibi-Ouest	811			1
	RLS de l'Abitibi	812			0
	RLS de Rouyn-Noranda	813			2
	RLS de la Vallée-de-l'Or	814			2
	Territoire de CLSC Ville-Marie	8151			3
	Territoire de CLSC Témiscaming	8152			1
	Marge de manœuvre régionale				7
	Recrutement total autorisé Abitibi-Témiscamingue:		16		16
09 Côte-Nord	RLS de Caniapiscau	911			1
	Territoire de CLSC Les Escoumins	9121			0
	Territoire de CLSC Forestville	9122			2
	Territoire de CLSC Manicouagan	9123			1
	RLS de Port-Cartier	913			2
	RLS de Sept-Îles	914			3
	RLS de la Minganie	915			2
	RLS de la Basse-Côte-Nord	916			0
	RLS de Kawawachikamach	917			0
	Marge de manœuvre régionale				5
	Recrutement total autorisé Côte-Nord:		14	2	16
10 Nord-du-Québec	Nord-du-Québec	1001			1
Total Nord-du-Québec				1	1
11 Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine	RLS de la Baie-des-Chaleurs	1111			3
	RLS de la Haute-Gaspésie	1112			1
	RLS de La Côte-de-Gaspé	1113			2
	RLS du Rocher-Percé	1114			4
	RLS des Îles-de-la-Madeleine	1121			0
	Marge de manœuvre régionale				4
	Recrutement total autorisé Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine:		11	3	14
12 Chaudière-Appalaches	Territoire de CLSC Lotbinière	12111			0
	Regroupement des territoires de CLSC Les Chutes-de-la-Chaudière et Desjardins	12112 et 12113			0
	Territoire de CLSC Bellechasse	12114			3
	Territoire de CLSC La Nouvelle-Beauce	12115			1
	RLS de la région de Thetford	1212			6
	RLS de Beauce	1213			3
	RLS des Etchemins	1214			0
	RLS de Montmagny-L'Islet	1215			2
	Marge de manœuvre régionale				7
	Recrutement total autorisé Chaudière-Appalaches:		14	8	22
13 Laval	Regroupement des territoires de CLSC Sainte-Rose-de-Laval et Chomedey	13111 et 13114			9
	Regroupement des territoires de CLSC Duvernay et Pont-Viau	13112 et 13113			11
	Marge de manœuvre régionale				11
	Recrutement total autorisé Laval:		24	7	31
14 Lanaudière	Territoire de CLSC Matawinie	14111			4
	Regroupement des territoires de CLSC Montcalm et Les Moulins	14112 et 14121			10
	Regroupement des territoires de CLSC Joliette et D'Autray	14113 et 14114			5
	Territoire de CLSC L'Assomption	14122			6
	Marge de manœuvre régionale				16
	Recrutement total autorisé Lanaudière:		36	5	41
15 Laurentides	RLS d'Antoine-Labelle	1511			4
	RLS des Laurentides	1512			0
	RLS des Pays-d'en-Haut	1513			0
	RLS d'Argenteuil	1514			4
	RLS de Deux-Montagnes - Mirabel-Sud	1515			5
	RLS de la Rivière-du-Nord - Mirabel-Nord	1516			10
	RLS de Thérèse-De Blainville	1517			2
	Marge de manœuvre régionale				14
	Recrutement total autorisé Laurentides:		28	11	39

Plans régionaux d'effectifs médicaux (PREM) en médecine de famille par territoire de l'Annexe IV de l'Entente particulière

Région	Territoire	Code CLSC et RLS	Cible de recrutement de nouveaux facturants	Cible de recrutement de médecins déjà en pratique en provenance d'une autre région	PREM sous- territorial
16 Montérégie	RLS de Champlain	1611			0
	RLS du Haut-Richelieu - Rouville	1612			11
	RLS Pierre-Boucher	1621			5
	Regroupement des territoires de CLSC Saint-Bruno - Beloeil - Saint-Hilaire et Les Maskoutains	16221 et 16222			10
	Territoire de CLSC Acton	16223			2
	RLS Pierre-De Saurel	1623			4
	RLS de Vaudreuil-Soulanges	1631			6
	RLS du Suroît	1632			6
	RLS du Haut-Saint-Laurent	1633			3
	RLS de Jardins-Roussillon	1634			15
	Marge de manœuvre régionale				24
Recrutement total autorisé Montérégie:			69	17	86
17 Nunavik	Nunavik	1701			2
Total Nunavik				2	2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	Terres-Cries-de-la-Baie-James	1801			8
Total Terres-Cries-de-la-Baie-James			5	3	8
Dépannage exclusif					
Total Dépannage exclusif			20		20
Total provincial			431	133	564

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

RÉGION	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
01 BAS-ST-LAURENT	254	227	30
02 SAGUENAY LAC-ST-JEAN	322	291	37
03 CAPITALE-NATIONALE	1146	1128	42
04 MAURICIE-CENTRE-DU-QUÉBEC	477	439	38
05 ESTRIE	601	577	31
06 MONTRÉAL	3597	3596	125
07 OUTAOUAIS	286	260	27
08 ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	174	141	37
09 CÔTE-NORD	101	71	32
10 NORD-DU-QUÉBEC	8	7	1
11 GASPÉSIE-ÎLES	112	95	18
12 CHAUDIÈRE-APPALACHES	368	363	12
13 LAVAL	300	281	22
14 LANAUDIÈRE	359	336	28
15 LAURENTIDES	399	363	39
16 MONTÉRÉGIE	1010	945	74
17 NUNAVIK	13	5	8
18 TERRES-CRIES-DE-LA-BAIE-JAMES	16	8	9
Direction générale de santé publique (MSSS)	6	5	1
Total général	9549	9138	611

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
01 CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT	allergie-immunologie	1	0	1
	anatomo-pathologie	9	9	0
	anesthésiologie	22	17	5
	biochimie médicale	2	2	0
	cardiologie	7	5	2
	chirurgie générale	19	19	0
	chirurgie orthopédique	13	13	0
	chirurgie plastique	3	1	2
	chirurgie thoracique	2	1	1
	dermatologie	4	3	1
	endocrinologie	3	3	0
	gastro-entérologie	4	4	0
	gériatrie	5	2	3
	hématologie-oncologie	8	9	0
	médecine d'urgence	1	1	0
	médecine interne	23	20	3
	médecine nucléaire	4	4	0
	microbiologie médicale	7	7	0
	néphrologie	5	2	3
	neurologie	5	5	0
	obstétrique-gynécologie	13	13	0
	ophtalmologie	9	8	1
	oto-rhino-laryngologie	5	3	2
	pédiatrie générale	14	14	0
	physiatrie	3	2	1
	pneumologie	4	4	0
	psychiatrie adulte	20	18	2
	psychiatrie(pédo)	5	5	0
	radiologie diagnostique	16	16	1
	radio-oncologie	5	5	0
	rhumatologie	3	3	0
	santé communautaire	4	4	1
	urologie	6	5	1
Total 01 CISSS DU BAS-SAINT-LAURENT		254	227	30
02 CIUSSS DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	allergie-immunologie	1	0	1
	anatomo-pathologie	8	6	2
	anesthésiologie	28	27	1
	biochimie médicale	2	2	0
	cardiologie	9	9	0
	CCVT	2	3	0
	chirurgie générale	22	22	0
	chirurgie orthopédique	15	15	0
	chirurgie plastique	4	3	1
	chirurgie vasculaire	3	3	0
	dermatologie	5	4	1
	endocrinologie	4	3	1
	gastro-entérologie	4	3	1
	génétique médicale	2	1	1
	gériatrie	5	2	3
	hématologie-oncologie	7	6	1
	médecine d'urgence	5	5	0
	médecine interne	28	27	1
	médecine nucléaire	5	5	0
	microbiologie médicale	6	6	0
	néphrologie	7	6	1
	neuro-chirurgie	4	4	0
	neurologie	8	8	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	obstétrique-gynécologie	18	19	0
	ophtalmologie	9	9	1
	oto-rhino-laryngologie	8	8	0
	pédiatrie générale	20	19	1
	physiatrie	3	0	3
	pneumologie	6	8	0
	psychiatrie adulte	26	17	9
	psychiatrie(pédo)	6	3	3
	radiologie diagnostique	21	21	1
	radio-oncologie	5	5	0
	rhumatologie	4	3	1
	santé communautaire	4	1	3
	urologie	8	8	0
Total 02 CIUSSS DU SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN		322	291	37
03 CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL	allergie-immunologie	8	6	2
	allergie-immunologie pédiatrique	2	2	0
	anatomo-pathologie	30	29	1
	anesthésiologie	85	83	2
	biochimie médicale	14	13	1
	cardiologie	35	35	0
	cardiologie pédiatrique	5	5	0
	chirurgie générale	32	32	0
	chirurgie orthopédique	31	31	0
	chirurgie pédiatrique	2	2	0
	chirurgie plastique	14	12	2
	chirurgie vasculaire	8	8	0
	dermatologie	16	17	0
	endocrinologie	15	14	1
	endocrinologie pédiatrique	4	4	0
	gastro-entérologie	20	21	0
	gastro-entérologie pédiatrique	5	4	1
	génétique médicale	7	5	2
	hématologie-oncologie	25	24	1
	hématologie-oncologie pédiatrique	6	5	1
	médecine d'urgence	28	28	0
	médecine interne	39	40	0
	médecine nucléaire	9	8	1
	microbiologie médicale	27	28	0
	néphrologie	15	14	1
	néphrologie pédiatrique	2	1	1
	neuro-chirurgie	16	15	1
	neurologie	23	23	0
	neurologie pédiatrique	6	6	0
	obstétrique-gynécologie	50	47	3
	ophtalmologie	33	36	0
	oto-rhino-laryngologie	23	23	0
	pédiatrie générale	29	23	6
	pédiatrie maladies infectieuses	3	3	0
	pédiatrie néonatalogie	11	12	0
	pédiatrie soins intensifs	7	6	1
	physiatrie	9	9	0
	pneumologie	10	9	1
	pneumologie pédiatrique	6	4	2
	radiologie diagnostique	58	59	0
	radio-oncologie	20	19	1
	rhumatologie	10	9	1
	rhumatologie pédiatrique	3	3	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	santé communautaire	17	17	0
	urologie	17	17	0
Total 03 CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL		835	811	33
03 CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE	anesthésiologie	2	0	2
	cardiologie	0	1	0
	chirurgie générale	4	4	0
	chirurgie orthopédique	1	1	0
	gériatrie	15	16	0
	médecine interne	2	3	1
	neurologie	2	3	0
	obstétrique-gynécologie	1	0	1
	ophtalmologie	0	1	0
	oto-rhino-laryngologie	0	1	0
	physiatrie	4	4	0
	psychiatrie adulte	94	92	2
	psychiatrie(pédo)	20	19	1
	radiologie diagnostique	2	4	0
	santé communautaire	15	17	0
	urologie	1	1	0
Total 03 CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE		163	167	7
03 IUCPQ - UNIVERSITÉ LAVAL	anatomo-pathologie	5	5	0
	anesthésiologie	20	20	0
	biochimie médicale	2	2	0
	cardiologie	37	37	0
	CCVT	12	12	0
	chirurgie générale	8	8	0
	chirurgie thoracique	6	5	1
	dermatologie	0	1	0
	gastro-entérologie	2	2	0
	gériatrie	0	1	0
	hématologie-oncologie	3	2	1
	médecine d'urgence	2	2	0
	médecine interne	8	8	0
	médecine nucléaire	3	3	0
	microbiologie médicale	3	4	0
	néphrologie	4	4	0
	oto-rhino-laryngologie	1	1	0
	pneumologie	23	24	0
	radiologie diagnostique	9	9	0
Total 03 IUCPQ - UNIVERSITÉ LAVAL		148	150	2
04 CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC	allergie-immunologie	2	0	2
	anatomo-pathologie	13	12	1
	anesthésiologie	41	40	1
	biochimie médicale	2	1	1
	cardiologie	16	15	1
	chirurgie générale	26	26	0
	chirurgie orthopédique	23	23	0
	chirurgie plastique	4	4	0
	chirurgie vasculaire	4	4	0
	dermatologie	8	4	4
	endocrinologie	5	5	0
	gastro-entérologie	7	7	0
	gériatrie	9	3	6
	hématologie-oncologie	10	10	0
	médecine d'urgence	6	4	2
	médecine interne	47	46	1
	médecine nucléaire	10	10	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	microbiologie médicale	8	8	0
	néphrologie	8	8	0
	neuro-chirurgie	5	5	0
	neurologie	11	10	1
	obstétrique-gynécologie	28	27	1
	ophtalmologie	18	18	0
	oto-rhino-laryngologie	14	13	1
	pédiatrie générale	25	23	2
	physiatrie	3	2	1
	pneumologie	7	7	0
	psychiatrie adulte	42	38	4
	psychiatrie(pédo)	8	4	4
	radiologie diagnostique	33	31	2
	radio-oncologie	7	6	1
	rhumatologie	6	6	0
	santé communautaire	9	8	1
	urologie	12	11	1
Total 04 CIUSSS DE LA MAURICIE-ET-DU-CENTRE-DU-QUÉBEC		477	439	38
05 CIUSSS DE L'ESTRIE - CHUS	allergie-immunologie	2	2	0
	allergie-immunologie pédiatrique	2	2	0
	anatomo-pathologie	12	12	0
	anesthésiologie	48	47	2
	biochimie médicale	7	5	2
	cardiologie	20	19	1
	cardiologie pédiatrique	3	2	1
	CCVT	4	5	0
	chirurgie générale	31	30	1
	chirurgie orthopédique	24	23	1
	chirurgie pédiatrique	2	2	0
	chirurgie plastique	4	4	0
	chirurgie thoracique	2	2	0
	chirurgie vasculaire	3	2	1
	dermatologie	8	7	1
	dermatologie pédiatrique	1	1	0
	endocrinologie	12	13	0
	endocrinologie pédiatrique	3	3	0
	gastro-entérologie	18	18	0
	gastro-entérologie pédiatrique	2	2	0
	génétique médicale	6	4	2
	gériatrie	10	10	0
	hématologie-oncologie	14	14	0
	hématologie-oncologie pédiatrique	3	2	1
	médecine d'urgence	8	7	1
	médecine interne	41	41	0
	médecine nucléaire	8	8	0
	microbiologie médicale	14	14	0
	néphrologie	10	9	1
	néphrologie pédiatrique	1	1	0
	neuro-chirurgie	7	7	0
	neurologie	14	14	0
	neurologie pédiatrique	5	4	1
	obstétrique-gynécologie	30	29	1
	ophtalmologie	19	20	0
	oto-rhino-laryngologie	13	12	1
	pédiatrie générale	24	22	2
	pédiatrie néonatalogie	6	6	0
	pédiatrie soins intensifs	5	5	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	physiatrie	4	3	1
	pneumologie	14	12	2
	pneumologie pédiatrique	4	4	0
	psychiatrie adulte	47	43	4
	psychiatrie(pédo)	11	10	1
	radiologie diagnostique	37	34	3
	radio-oncologie	10	10	0
	rhumatologie	8	8	0
	rhumatologie pédiatrique	1	1	0
	santé communautaire	9	10	0
	urologie	10	12	0
Total 05 CIUSSS DE L'ESTRIE - CHUS		601	577	31
06 CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL	allergie-immunologie	9	8	1
	anatomo-pathologie	18	17	1
	anesthésiologie	50	48	2
	biochimie médicale	7	7	0
	cardiologie	31	35	0
	CCVT	8	8	0
	chirurgie générale	28	27	1
	chirurgie orthopédique	9	11	0
	chirurgie plastique	17	17	0
	chirurgie thoracique	7	6	1
	chirurgie vasculaire	5	3	2
	dermatologie	20	20	0
	endocrinologie	24	25	0
	gastro-entérologie	26	29	0
	génétique médicale	5	4	1
	gériatrie	10	11	0
	hématologie-oncologie	17	17	0
	médecine d'urgence	7	9	0
	médecine interne	34	34	0
	médecine nucléaire	12	12	0
	microbiologie médicale	18	21	0
	néphrologie	23	22	1
	neuro-chirurgie	7	6	1
	neurologie	26	29	0
	obstétrique-gynécologie	28	29	0
	ophtalmologie	27	27	0
	oto-rhino-laryngologie	11	12	0
	pédiatrie générale	2	3	0
	pédiatrie néonatalogie	3	2	1
	physiatrie	14	12	2
	pneumologie	19	19	0
	psychiatrie adulte	17	31	0
	radiologie diagnostique	39	44	0
	radio-oncologie	24	23	1
	rhumatologie	12	16	0
	santé communautaire	20	20	0
	urologie	14	16	0
Total 06 CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL		648	680	15
06 CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL	allergie-immunologie	7	7	0
	allergie-immunologie pédiatrique	7	7	0
	anatomo-pathologie	26	26	0
	anesthésiologie	49	49	0
	anesthésiologie pédiatrique	15	15	0
	biochimie médicale	7	7	0
	cardiologie	31	33	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
06 CHU SAINT-JUSTINE	cardiologie pédiatrique	5	5	0
	CCVT	7	7	0
	CCVT pédiatrique	2	2	0
	chirurgie générale	29	30	0
	chirurgie orthopédique	13	14	0
	chirurgie orthopédique pédiatrique	3	2	1
	chirurgie pédiatrique	5	6	0
	chirurgie plastique	6	5	1
	chirurgie plastique pédiatrique	2	2	0
	chirurgie thoracique	4	4	0
	chirurgie vasculaire	4	4	0
	dermatologie	12	13	0
	dermatologie pédiatrique	3	3	0
	endocrinologie	19	21	0
	endocrinologie pédiatrique	7	7	0
	gastro-entérologie	18	18	0
	gastro-entérologie pédiatrique	5	6	0
	génétique médicale	12	10	2
	gériatrie	11	9	2
	hématologie-oncologie	21	21	0
	hématologie-oncologie pédiatrique	7	7	0
	médecine d'urgence	20	23	0
	médecine interne	30	31	0
	médecine nucléaire	5	5	0
	microbiologie médicale	16	16	0
	microbiologie médicale pédiatrique	4	3	1
	néphrologie	16	16	0
	néphrologie pédiatrique	5	6	0
	neuro-chirurgie	14	14	0
	neuro-chirurgie pédiatrique	3	3	0
	neurologie	31	29	2
	neurologie pédiatrique	7	7	0
	obstétrique-gynécologie	27	31	0
	ophtalmologie	18	20	0
	ophtalmologie pédiatrique	4	5	0
	oto-rhino-laryngologie	8	11	0
	oto-rhino-laryngologie pédiatrique	6	8	0
	pédiatrie générale	40	44	0
	pédiatrie maladies infectieuses	2	2	0
	pédiatrie néonatalogie	11	11	0
	pédiatrie soins intensifs	5	5	0
	pédiatrie urgence	24	24	0
	physiatrie	5	4	1
	pneumologie	30	28	2
	pneumologie pédiatrique	6	6	0
	psychiatrie adulte	40	50	0
	psychiatrie(pédo)	16	15	1
	radiologie diagnostique	42	41	1
	radio-oncologie	16	15	1
	rhumatologie	10	10	0
	rhumatologie pédiatrique	4	4	0
	santé communautaire	0	1	0
	urologie	10	9	1
	urologie pédiatrique	4	4	0
Total 06 CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL		816	841	16
06 CHU SAINT-JUSTINE	allergie-immunologie pédiatrique	5	4	1
	anatomo-pathologie	9	6	3

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	anesthésiologie pédiatrique	23	21	2
	biochimie médicale	1	0	1
	cardiologie pédiatrique	9	10	0
	CCVT	2	2	0
	chirurgie orthopédique	8	7	1
	chirurgie pédiatrique	8	7	1
	chirurgie plastique	5	5	0
	dermatologie pédiatrique	7	7	0
	endocrinologie pédiatrique	6	6	0
	gastro-entérologie pédiatrique	10	10	0
	génétique médicale	10	10	0
	hématologie-oncologie pédiatrique	12	12	0
	médecine interne	4	4	0
	médecine nucléaire	1	1	0
	microbiologie médicale pédiatrique	7	5	2
	néphrologie pédiatrique	5	5	0
	neuro-chirurgie	3	3	0
	neurologie pédiatrique	9	9	0
	obstétrique-gynécologie	22	22	0
	ophtalmologie	7	7	0
	oto-rhino-laryngologie	6	7	0
	pédiatrie générale	45	43	2
	pédiatrie maladies infectieuses	7	5	2
	pédiatrie néonatalogie	12	12	0
	pédiatrie soins intensifs	12	12	0
	pédiatrie urgence	19	19	0
	physiatrie	5	5	0
	pneumologie pédiatrique	7	6	1
	psychiatrie(pédo)	24	23	1
	radiologie diagnostique	14	15	0
	rhumatologie pédiatrique	3	2	1
	urologie	4	4	0
Total 06 CHU SAINTE-JUSTINE		331	316	18
06 CIUSSS DE L'EST-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL	allergie-immunologie	2	2	0
	anatomo-pathologie	10	10	0
	anesthésiologie	33	32	1
	biochimie médicale	1	1	0
	cardiologie	13	12	1
	chirurgie générale	18	19	0
	chirurgie orthopédique	12	12	0
	chirurgie plastique	7	7	0
	chirurgie thoracique	3	3	0
	chirurgie vasculaire	3	4	0
	dermatologie	6	6	0
	endocrinologie	9	9	0
	gastro-entérologie	13	11	2
	gériatrie	6	4	2
	hématologie-oncologie	26	27	0
	hématologie-oncologie pédiatrique	1	1	0
	médecine d'urgence	7	6	1
	médecine interne	23	21	2
	médecine nucléaire	6	6	0
	microbiologie médicale	12	11	1
	néphrologie	15	15	0
	neuro-chirurgie	4	3	1
	neurologie	13	12	1
	obstétrique-gynécologie	18	19	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	ophtalmologie	25	25	0
	oto-rhino-laryngologie	11	11	0
	pédiatrie générale	17	18	0
	pédiatrie néonatalogie	6	6	0
	pneumologie	12	12	0
	psychiatrie adulte	65	65	0
	psychiatrie(pédo)	4	3	1
	radiologie diagnostique	24	25	0
	radio-oncologie	16	16	0
	rhumatologie	8	8	0
	urologie	9	9	0
Total 06 CIUSSS DE L'EST-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL		458	451	13
06 CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL	allergie-immunologie	1	2	0
	anatomo-pathologie	8	8	0
	anesthésiologie	27	26	1
	biochimie médicale	1	1	0
	cardiologie	9	10	0
	chirurgie générale	16	17	0
	chirurgie orthopédique	13	15	0
	chirurgie plastique	7	6	1
	chirurgie vasculaire	1	1	0
	dermatologie	2	2	0
	endocrinologie	4	3	1
	gastro-entérologie	11	9	2
	gériatrie	5	5	0
	hématologie-oncologie	10	10	0
	médecine d'urgence	4	3	1
	médecine interne	22	23	0
	médecine nucléaire	1	1	0
	microbiologie médicale	4	4	0
	néphrologie	8	7	1
	neurologie	6	7	0
	obstétrique-gynécologie	40	41	1
	ophtalmologie	7	7	0
	oto-rhino-laryngologie	6	6	0
	pédiatrie générale	13	13	0
	pneumologie	5	5	0
	psychiatrie adulte	50	50	1
	psychiatrie(pédo)	10	9	1
	radiologie diagnostique	14	14	0
	rhumatologie	1	1	0
	urologie	9	8	1
Total 06 CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL		315	314	11
06 CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL	allergie-immunologie	3	3	0
	anatomo-pathologie	12	12	0
	anesthésiologie	22	22	0
	biochimie médicale	2	2	0
	cardiologie	16	15	1
	CCVT	3	4	0
	chirurgie générale	15	15	0
	chirurgie orthopédique	7	6	1
	chirurgie plastique	3	1	2
	chirurgie vasculaire	2	2	0
	dermatologie	8	8	0
	endocrinologie	13	13	0
	gastro-entérologie	8	7	1
	génétique médicale	1	0	1

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	gériatrie	7	6	1
	hématologie-oncologie	14	15	0
	médecine d'urgence	14	14	0
	médecine interne	15	14	1
	médecine nucléaire	4	4	0
	microbiologie médicale	7	6	1
	néphrologie	5	5	0
	neuro-chirurgie	4	3	1
	neurologie	10	10	0
	obstétrique-gynécologie	21	21	0
	ophtalmologie	14	12	2
	oto-rhino-laryngologie	8	8	0
	pédiatrie générale	7	7	0
	pédiatrie néonatalogie	7	7	0
	pneumologie	11	11	0
	psychiatrie adulte	26	25	1
	psychiatrie(pédo)	4	4	0
	radiologie diagnostique	15	15	0
	radio-oncologie	7	7	0
	rhumatologie	6	5	1
	urologie	5	5	0
Total 06 CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL		326	314	14
06 CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL	allergie-immunologie	1	1	0
	anatomo-pathologie	3	3	0
	anesthésiologie	7	7	0
	cardiologie	6	6	0
	chirurgie générale	7	7	0
	chirurgie orthopédique	6	5	1
	chirurgie plastique	2	2	0
	chirurgie vasculaire	0	1	0
	endocrinologie	2	2	0
	gastro-entérologie	5	5	0
	gériatrie	6	6	0
	hématologie-oncologie	4	3	1
	médecine interne	8	7	1
	médecine nucléaire	1	1	0
	microbiologie médicale	3	3	0
	néphrologie	5	5	0
	neurologie	4	4	0
	ophtalmologie	4	4	0
	oto-rhino-laryngologie	3	3	0
	physiatrie	18	17	1
	pneumologie	4	4	0
	psychiatrie adulte	6	5	2
	psychiatrie(pédo)	0	1	0
	radiologie diagnostique	9	9	0
	rhumatologie	0	1	0
	santé communautaire	35	39	0
	urologie	1	1	0
Total 06 CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL		150	152	6
06 CIUSSS DU NORD-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL	anatomo-pathologie	9	7	2
	anesthésiologie	31	30	1
	cardiologie	27	27	0
	CCVT	4	4	0
	chirurgie générale	22	21	1
	chirurgie orthopédique	16	16	0
	chirurgie plastique	8	8	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	chirurgie thoracique	2	2	0
	chirurgie vasculaire	2	2	0
	dermatologie	4	3	1
	endocrinologie	7	6	1
	gastro-entérologie	12	12	0
	gériatrie	3	0	3
	hématologie-oncologie	17	17	0
	médecine d'urgence	15	15	0
	médecine interne	28	26	2
	médecine nucléaire	5	5	0
	microbiologie médicale	11	13	0
	néphrologie	11	11	0
	neuro-chirurgie	5	5	0
	neurologie	11	11	0
	obstétrique-gynécologie	14	13	1
	ophtalmologie	11	11	0
	oto-rhino-laryngologie	7	7	0
	pédiatrie générale	6	5	1
	physiatrie	2	1	1
	pneumologie	19	18	1
	psychiatrie adulte	51	49	2
	psychiatrie(pédo)	29	27	2
	radiologie diagnostique	25	25	0
	rhumatologie	5	5	0
	urologie	7	5	2
Total 06 CIUSSS DU NORD-DE-L'ILE-DE-MONTRÉAL		426	407	21
06 HOPITAL SHRINERS POUR ENFANTS	anesthésiologie pédiatrique	3	2	1
	chirurgie orthopédique	4	4	0
	pédiatrie générale	0	1	0
	physiatrie	1	0	1
	radiologie diagnostique	0	1	0
Total 06 HOPITAL SHRINERS POUR ENFANTS		8	8	2
06 INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	anatomo-pathologie	1	1	0
	anesthésiologie	12	12	0
	cardiologie	48	44	4
	CCVT	8	8	0
	génétique médicale	1	0	1
	hématologie-oncologie	1	1	0
	médecine d'urgence	3	2	1
	médecine interne	3	3	0
	médecine nucléaire	3	3	0
	microbiologie médicale	1	1	0
	neurologie	1	1	0
	pneumologie	1	1	0
	psychiatrie adulte	3	4	0
	radiologie diagnostique	6	6	0
Total 06 INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL		92	87	6
06 INSTITUT PHILIPPE-PINEL DE MONTRÉAL	médecine interne	1	1	0
	psychiatrie adulte	24	22	2
	psychiatrie(pédo)	2	1	1
Total 06 INSTITUT PHILIPPE-PINEL DE MONTRÉAL		27	24	3
06 MANDAT RÉGIONAL	psychiatrie adulte	0	2	0
Total 06 MANDAT RÉGIONAL		0	2	0
07 CISSS DE L'OUTAOUAIS	allergie-immunologie	2	2	0
	anatomo-pathologie	7	7	0
	anesthésiologie	27	23	4
	biochimie médicale	3	3	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	cardiologie	9	8	1
	chirurgie générale	18	19	0
	chirurgie orthopédique	9	9	0
	chirurgie plastique	5	5	0
	chirurgie thoracique	1	1	0
	chirurgie vasculaire	2	1	1
	dermatologie	6	5	1
	endocrinologie	4	2	2
	gastro-entérologie	8	8	0
	gériatrie	4	1	3
	hématologie-oncologie	8	8	0
	médecine d'urgence	3	1	2
	médecine interne	17	15	2
	médecine nucléaire	3	3	0
	microbiologie médicale	4	2	2
	néphrologie	6	6	0
	neuro-chirurgie	4	4	0
	neurologie	8	8	0
	obstétrique-gynécologie	12	12	0
	ophtalmologie	10	8	2
	oto-rhino-laryngologie	6	6	0
	pédiatrie générale	16	16	0
	physiatrie	4	4	0
	pneumologie	5	3	2
	psychiatrie adulte	31	30	1
	psychiatrie(pédo)	9	8	1
	radiologie diagnostique	14	13	1
	radio-oncologie	7	7	0
	rhumatologie	3	1	2
	santé communautaire	6	6	0
	urologie	5	5	0
Total 07 CISSS DE L'OUTAOUAIS		286	260	27
08 CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	allergie-immunologie	1	1	0
	anatomo-pathologie	6	3	3
	anesthésiologie	19	16	3
	biochimie médicale	1	1	0
	cardiologie	2	1	1
	chirurgie générale	14	12	2
	chirurgie orthopédique	6	7	0
	chirurgie plastique	2	1	1
	dermatologie	3	1	2
	endocrinologie	2	0	2
	gastro-entérologie	3	3	0
	gériatrie	2	0	2
	hématologie-oncologie	3	2	1
	médecine d'urgence	2	1	1
	médecine interne	18	13	5
	médecine nucléaire	1	2	0
	microbiologie médicale	2	1	1
	néphrologie	2	0	2
	neurologie	5	5	0
	obstétrique-gynécologie	14	14	0
	ophtalmologie	4	2	2
	oto-rhino-laryngologie	3	3	0
	pédiatrie générale	16	17	0
	physiatrie	1	1	0
	pneumologie	3	4	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	psychiatrie adulte	18	13	5
	psychiatrie(pédo)	3	3	0
	radiologie diagnostique	9	9	0
	rhumatologie	2	0	2
	santé communautaire	4	3	1
	urologie	3	2	1
Total 08 CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE		174	141	37
09 CISSS DE LA CÔTE-NORD	anatomo-pathologie	2	0	2
	anesthésiologie	8	6	2
	biochimie médicale	1	1	0
	cardiologie	1	1	0
	chirurgie générale	8	9	0
	chirurgie orthopédique	5	6	0
	chirurgie plastique	1	0	1
	dermatologie	3	1	2
	gastro-entérologie	1	0	1
	gériatrie	2	0	2
	médecine interne	10	8	2
	médecine nucléaire	2	2	0
	microbiologie médicale	3	1	2
	néphrologie	2	0	2
	neurologie	2	1	1
	obstétrique-gynécologie	8	8	0
	ophtalmologie	4	3	1
	oto-rhino-laryngologie	2	2	0
	pédiatrie générale	7	4	3
	pneumologie	2	1	1
	psychiatrie adulte	8	6	2
	psychiatrie(pédo)	4	1	3
	radiologie diagnostique	8	8	0
	rhumatologie	1	0	1
	santé communautaire	4	2	2
	urologie	2	0	2
Total 09 CISSS DE LA CÔTE-NORD		101	71	32
10 CENTRE RÉGIONAL DE LA SSS DE LA BAIE-JAMES	anesthésiologie	1	1	0
	chirurgie générale	1	1	0
	médecine interne	1	1	0
	obstétrique-gynécologie	1	1	0
	psychiatrie adulte	1	1	0
	radiologie diagnostique	1	0	1
	santé communautaire	2	2	0
Total 10 CENTRE RÉGIONAL DE LA SSS DE LA BAIE-JAMES		8	7	1
11 CISSS DE LA GASPÉSIE	anesthésiologie	12	10	2
	chirurgie générale	11	10	1
	chirurgie orthopédique	5	5	0
	dermatologie	2	2	0
	gastro-entérologie	1	0	1
	gériatrie	2	0	2
	médecine interne	16	13	3
	médecine nucléaire	1	1	0
	neurologie	2	1	1
	obstétrique-gynécologie	6	6	1
	ophtalmologie	4	4	0
	oto-rhino-laryngologie	3	2	1
	pédiatrie générale	6	6	0
	psychiatrie adulte	12	11	1
	psychiatrie(pédo)	2	2	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	radiologie diagnostique	8	8	0
	rhumatologie	1	0	1
	santé communautaire	4	4	0
	urologie	1	0	1
Total 11 CISSS DE LA GASPÉSIE		99	85	15
11 CISSS DES ÎLES	anesthésiologie	2	1	1
	chirurgie générale	3	3	0
	médecine interne	3	3	0
	obstétrique-gynécologie	1	1	0
	psychiatrie adulte	2	2	0
	radiologie diagnostique	2	0	2
Total 11 CISSS DES ÎLES		13	10	3
12 CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES	allergie-immunologie	2	0	2
	anatomo-pathologie	10	10	0
	anesthésiologie	37	37	0
	biochimie médicale	3	3	0
	cardiologie	12	14	0
	chirurgie générale	23	23	0
	chirurgie orthopédique	18	18	0
	chirurgie plastique	4	4	0
	dermatologie	6	6	0
	gastro-entérologie	9	9	0
	gériatrie	6	6	0
	hématologie-oncologie	7	7	0
	médecine d'urgence	12	12	0
	médecine interne	27	27	0
	médecine nucléaire	4	4	0
	microbiologie médicale	6	6	0
	néphrologie	6	2	4
	neurologie	9	9	0
	obstétrique-gynécologie	20	20	0
	ophtalmologie	12	12	1
	oto-rhino-laryngologie	13	13	0
	pédiatrie générale	16	17	1
	physiatrie	3	3	0
	pneumologie	9	9	0
	psychiatrie adulte	38	38	0
	psychiatrie(pédo)	8	8	0
	radiologie diagnostique	26	27	1
	radio-oncologie	2	1	1
	rhumatologie	5	4	1
	santé communautaire	8	7	1
	urologie	7	7	0
Total 12 CISSS DE CHAUDIÈRE-APPALACHES		368	363	12
13 CISSS DE LAVAL	allergie-immunologie	3	3	0
	anatomo-pathologie	9	9	0
	anesthésiologie	18	18	0
	biochimie médicale	4	3	1
	cardiologie	15	14	1
	chirurgie générale	12	12	0
	chirurgie orthopédique	10	10	0
	chirurgie plastique	5	5	0
	chirurgie vasculaire	3	3	0
	dermatologie	6	5	1
	endocrinologie	7	7	0
	gastro-entérologie	11	10	1
	gériatrie	6	1	5

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	hématologie-oncologie	11	10	1
	médecine d'urgence	7	6	1
	médecine interne	12	13	0
	médecine nucléaire	6	6	0
	microbiologie médicale	8	8	0
	néphrologie	10	10	0
	neurologie	7	6	1
	obstétrique-gynécologie	14	13	1
	ophtalmologie	5	5	0
	oto-rhino-laryngologie	5	5	0
	pédiatrie générale	16	13	3
	physiatrie	5	3	2
	pneumologie	11	10	1
	psychiatrie adulte	28	27	1
	psychiatrie(pédo)	3	2	1
	radiologie diagnostique	17	17	0
	radio-oncologie	9	9	0
	rhumatologie	3	3	0
	santé communautaire	7	9	0
	urologie	7	6	1
Total 13 CISSS DE LAVAL		300	281	22
14 CISSS DE LANAUDIÈRE	allergie-immunologie	3	3	0
	anatomo-pathologie	7	7	0
	anesthésiologie	22	23	0
	biochimie médicale	2	1	1
	cardiologie	14	14	0
	chirurgie générale	19	19	0
	chirurgie orthopédique	13	13	0
	chirurgie plastique	5	3	2
	chirurgie vasculaire	2	2	0
	dermatologie	7	6	1
	endocrinologie	4	2	2
	gastro-entérologie	15	14	1
	gériatrie	6	4	2
	hématologie-oncologie	15	16	0
	médecine d'urgence	8	6	2
	médecine interne	19	19	1
	médecine nucléaire	5	5	0
	microbiologie médicale	10	10	0
	néphrologie	10	9	1
	neurologie	9	7	2
	obstétrique-gynécologie	20	20	0
	ophtalmologie	9	10	0
	oto-rhino-laryngologie	9	10	0
	pédiatrie générale	20	20	0
	physiatrie	4	0	4
	pneumologie	10	10	0
	psychiatrie adulte	43	42	1
	psychiatrie(pédo)	7	5	2
	radiologie diagnostique	23	23	0
	rhumatologie	4	2	2
	santé communautaire	8	6	2
	urologie	7	5	2
Total 14 CISSS DE LANAUDIÈRE		359	336	28
15 CISSS DES LAURENTIDES	allergie-immunologie	2	2	0
	anatomo-pathologie	7	7	0
	anesthésiologie	37	35	2

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	biochimie médicale	2	2	0
	cardiologie	13	13	1
	chirurgie générale	24	24	0
	chirurgie orthopédique	15	15	0
	chirurgie plastique	8	5	3
	chirurgie thoracique	3	2	1
	chirurgie vasculaire	5	5	0
	dermatologie	3	1	2
	gastro-entérologie	10	10	1
	gériatrie	6	0	6
	hématologie-oncologie	15	16	0
	médecine d'urgence	6	5	1
	médecine interne	29	29	0
	médecine nucléaire	5	4	1
	microbiologie médicale	9	9	0
	néphrologie	7	7	0
	neurologie	9	7	2
	obstétrique-gynécologie	22	22	0
	ophtalmologie	13	13	0
	oto-rhino-laryngologie	12	12	0
	pédiatrie générale	25	24	1
	physiatrie	3	1	2
	pneumologie	12	11	1
	psychiatrie adulte	40	34	6
	psychiatrie(pédo)	10	9	1
	radiologie diagnostique	28	25	3
	rhumatologie	3	0	3
	santé communautaire	8	7	1
	urologie	8	7	1
Total 15 CISSS DES LAURENTIDES		399	363	39
16 CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-CENTRE	allergie-immunologie	4	4	0
	anatomo-pathologie	11	11	0
	anesthésiologie	26	27	0
	biochimie médicale	6	5	1
	cardiologie	17	17	0
	chirurgie générale	15	16	0
	chirurgie orthopédique	19	19	0
	chirurgie plastique	6	3	3
	chirurgie thoracique	2	2	0
	chirurgie vasculaire	4	4	0
	dermatologie	6	4	2
	endocrinologie	6	6	0
	gastro-entérologie	13	13	0
	gériatrie	6	4	2
	hématologie-oncologie	19	19	1
	médecine d'urgence	9	8	1
	médecine interne	15	13	2
	médecine nucléaire	4	4	0
	microbiologie médicale	12	12	0
	néphrologie	15	15	0
	neuro-chirurgie	6	6	0
	neurologie	17	16	1
	obstétrique-gynécologie	17	17	0
	ophtalmologie	9	8	1
	oto-rhino-laryngologie	9	9	0
	pédiatrie générale	16	13	3
	pneumologie	13	11	2

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	psychiatrie adulte	47	46	1
	psychiatrie(pédo)	17	17	0
	radiologie diagnostique	27	26	1
	radio-oncologie	13	13	0
	rhumatologie	7	6	1
	santé communautaire	20	17	3
	urologie	7	7	0
Total 16 CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-CENTRE		440	418	25
16 CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-EST	allergie-immunologie	1	1	0
	anatomo-pathologie	9	8	1
	anesthésiologie	28	28	0
	cardiologie	20	21	0
	chirurgie générale	22	22	0
	chirurgie orthopédique	16	17	0
	chirurgie plastique	8	6	2
	dermatologie	5	2	3
	endocrinologie	3	3	0
	gastro-entérologie	15	15	0
	gériatrie	5	1	4
	hématologie-oncologie	10	10	0
	médecine d'urgence	6	5	1
	médecine interne	16	15	1
	médecine nucléaire	5	4	1
	microbiologie médicale	9	10	0
	néphrologie	5	5	0
	neurologie	12	9	3
	obstétrique-gynécologie	22	22	0
	ophtalmologie	13	14	0
	oto-rhino-laryngologie	10	10	0
	pédiatrie générale	24	22	2
	pneumologie	13	13	0
	psychiatrie adulte	36	36	0
	psychiatrie(pédo)	5	4	1
	radiologie diagnostique	23	22	1
	rhumatologie	1	0	1
	urologie	7	7	0
Total 16 CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-EST		349	332	21
16 CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST	allergie-immunologie	1	0	1
	anatomo-pathologie	5	5	0
	anesthésiologie	16	16	0
	biochimie médicale	1	1	0
	cardiologie	2	2	0
	chirurgie générale	16	16	0
	chirurgie orthopédique	10	9	1
	chirurgie plastique	3	2	1
	chirurgie vasculaire	1	0	1
	dermatologie	3	2	1
	gastro-entérologie	6	6	0
	gériatrie	2	0	2
	hématologie-oncologie	8	5	3
	médecine d'urgence	3	1	2
	médecine interne	24	22	2
	médecine nucléaire	1	1	0
	microbiologie médicale	5	5	0
	néphrologie	5	4	1
	neurologie	4	3	1
	obstétrique-gynécologie	17	17	0

PLANS D'EFFECTIFS MÉDICAUX (PEM) EN SPÉCIALITÉ EN DATE DU 2017-04-07

Établissement	SPÉCIALITÉ	PEM 2017	Effectifs en place	Postes vacants
	ophtalmologie	7	6	1
	oto-rhino-laryngologie	6	6	0
	pédiatrie générale	14	10	5
	physiatrie	9	8	1
	pneumologie	2	2	0
	psychiatrie adulte	25	24	1
	psychiatrie(pédo)	7	4	3
	radiologie diagnostique	12	13	0
	urologie	6	5	1
Total 16 CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-OUEST		221	195	28
17 CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA	chirurgie orthopédique	1	0	1
	médecine interne	2	0	2
	ophtalmologie	1	0	1
	pédiatrie générale	2	0	2
	psychiatrie adulte	2	2	0
	psychiatrie(pédo)	2	1	1
	radiologie diagnostique	1	0	1
	santé communautaire	2	2	0
Total 17 CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA		13	5	8
18 CONSEIL CRI DE LA SSS DE LA BAIE-JAMES	chirurgie orthopédique	1	0	1
	médecine interne	2	1	1
	néphrologie	1	0	1
	obstétrique-gynécologie	1	0	1
	ophtalmologie	1	0	1
	oto-rhino-laryngologie	1	0	1
	pédiatrie générale	2	1	1
	psychiatrie adulte	2	2	0
	psychiatrie(pédo)	2	1	1
	radiologie diagnostique	1	0	1
	santé communautaire	2	3	0
Total 18 CONSEIL CRI DE LA SSS DE LA BAIE-JAMES		16	8	9
Direction générale de santé publique (MSSS)		6	5	1
Total Direction générale de santé publique (MSSS)		6	5	1
Total général		9549	9138	611

QUESTION NO 44

Titres d'emploi jugés vulnérables dans le réseau de la santé, déficit projeté de main-d'œuvre et effectif requis – ventilés par région.

RÉPONSE NO 44

Pour faire face aux enjeux liés à la disponibilité de main-d'œuvre actuelle et à venir, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) réalise chaque année un exercice de gestion prévisionnelle de la main-d'œuvre.

Depuis mai 2013, l'outil de gestion du plan prévisionnel des effectifs (PPE) a été intégré dans le système d'information ressources humaines (SIRH) et rendu disponible à l'ensemble des établissements du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) pour validation et approbation des données. Cet exercice nous permet une meilleure analyse avec le RSSS des besoins de main-d'œuvre.

L'exercice de planification de main-d'œuvre au niveau national est réalisé, avec les données du RSSS, mais nuancé et pondéré par divers facteurs d'évolution des besoins. Ainsi, les titres d'emploi sur lesquels reposent divers leviers incontournables pour augmenter la disponibilité de la main-d'œuvre sont :

- infirmière, pharmacien d'établissement, psychologue, travailleur social, orthophoniste, préposé aux bénéficiaires et auxiliaire aux services de santé et sociaux.

Titres d'emploi en veille
Mise à jour 2016 (Données 2014-2015)
2017-2018

Titre d'emploi	Besoin projeté de main-d'œuvre	Besoin / Effectif requis
Infirmière	1 968	3,4 %
Pharmacien d'établissement	90	5,1 %
Psychologue	85	3,7 %
Travailleur social	(53)	-0,7 %
Orthophoniste	7	0,6 %
Préposés aux bénéficiaires	781	1,9 %
Auxiliaire aux services de santé et sociaux	(95)	-1,4 %

La mise à jour 2016 tient compte uniquement des effectifs du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS).

Note :

Les hypothèses utilisées dans le modèle pour établir les besoins futurs de main-d'œuvre ont été établies sur la base des données des années antérieures. Les résultats montrent la situation projetée au niveau provincial pour l'ensemble du RSSS. Plusieurs éléments, dont des particularités régionales, peuvent teinter la situation précaire ou non d'un titre d'emploi. Bien que les données quantitatives jouent un rôle important, les données qualitatives permettent, de concert avec les données quantitatives, d'identifier les titres d'emploi en veille. Cette liste est dynamique et l'analyse annuelle des besoins de main-d'œuvre des différents titres d'emploi qu'on retrouve dans le RSSS peut faire en sorte que cette dernière se modifie selon la réalité et les projections.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 45

Budget d'opération et effectif, par catégorie d'emploi, des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés.

RÉPONSE NO 45

La réponse est fournie dans les tableaux joints.

RÉPONSE NO 45

Budget initial 2016-2017

Établissements publics	Financement du MSSS (K\$)
CISSS du Bas-St-Laurent	516 851
CIUSSS du Saguenay-Lac-St-Jean	646 958
CIUSSS - Capitale-Nationale	982 132
CHU de Québec - Université Laval	781 142
Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec - Université Laval	195 376
CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	1 074 126
CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	1 004 592
Centre hospitalier de l'Université de Montréal / CHUM	656 257
CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	665 564
CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	593 161
CIUSSS du Centre-Sud-de-L'Île-Montréal	959 618
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	729 703
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	937 458
Institut de Cardiologie de Montréal	136 500
Centre universitaire de santé McGill / CUSM	681 143
Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine	295 230
Institut Philippe-Pinel de Montréal	45 907
CISSS de l'Outaouais	619 044
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	361 186
CISSS de la Côte-Nord	268 928
CISSS des Îles	40 864
CISSS de la Gaspésie	246 314
CISSS de Chaudière-Appalaches	726 230
CISSS de Laval	560 366
CISSS de Lanaudière	720 023
CISSS des Laurentides	881 715
CISSS de la Montérégie-Centre	620 678
CISSS de la Montérégie-Est	782 343
CISSS de la Montérégie-Ouest	613 037

Effectifs des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés en ETC en 2015-2016

Établissement	Personnel en soins infirmiers et cardio- respiratoires	Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
CISSS et CIUSSS	48 914	50 452	25 241	42 492	9 323	176 421
Établissements non fusionnés	11 908	7 677	6 505	5 563	2 011	33 663
Établissements non visés par la Loi	529	874	500	778	218	2 898
Total général	61 350	59 002	32 246	48 832	11 552	212 983

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 46

Budget d'opération et effectif, par catégorie d'emploi, des établissements (centres jeunesse et centres de réadaptation en dépendance, déficience physique et déficience intellectuelle).

RÉPONSE NO 46

La réponse est fournie à la question no 45 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 47

Ventilation de l'annualisation des nouveaux services implantés au cours des trois dernières années par programme, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 47

Aucun budget de développement n'a été accordé en 2016-2017.

QUESTION NO 48

Coût de l'administration du réseau de la santé et des services sociaux :

- a. Montant total;
- b. MSSS;
- c. CISSS et CIUSSS par mission / direction / programme-service;
- d. Établissements non fusionnés par mission / direction / programme-service.

RÉPONSE NO 48

Coûts de l'administration du réseau de la santé et des services sociaux
2015-2016

Catégorie d'établissements	Montant
CISSS incluant CJ	456 127 578 \$
CIUSSS incluant CJ	549 820 335 \$
Établissements non fusionnés	210 566 659 \$
Établissements publics hors du projet de loi n° 10	34 901 831 \$
Établissements privés	64 006 174 \$
Total	1 315 422 577 \$

Source : Contour financier 2015-2016 excluant c/a 7992, 7993, 8126 et 8140.

**Coûts de l'administration des établissements du réseau de la santé et des services sociaux
2015-2016**

Région	Corpo	Nom	Coûts
1	11045119	CISSS du Bas-Saint-Laurent	37 619 996 \$
7	11045218	CISSS de L'Outaouais	41 641 819 \$
8	11045226	CISSS de L'Abitibi-Témiscamingue	29 100 861 \$
9	11045234	CISSS de la Côte-Nord	23 207 112 \$
11	11044088	CISSS des Îles	3 208 414 \$
11	11045242	CISSS de la Gaspésie	15 876 616 \$
12	11045333	CISSS de Chaudière-Appalaches	52 492 360 \$
13	11045267	CISSS de Laval	34 155 731 \$
14	11045275	CISSS de Lanaudière	42 075 467 \$
15	11045283	CISSS des Laurentides	56 852 722 \$
16	11045291	CISSS de la Montérégie-Centre	40 675 645 \$
16	11045309	CISSS de la Montérégie-Est	43 894 948 \$
16	11045317	CISSS de la Montérégie-Ouest	35 325 887 \$
TOTAL DES CISSS			456 127 578 \$
2	11045127	CIUSSS du Saguenay Lac St-Jean	48 012 896 \$
3	11045135	CIUSSS de la Capitale Nationale	63 478 532 \$
4	11045143	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	74 084 265 \$
5	11045150	CIUSSS de L'Estrée-Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	72 313 310 \$
6	11045168	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	48 812 319 \$
6	11045176	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	37 017 940 \$
6	11045184	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	103 433 894 \$
6	11045192	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	45 465 487 \$
6	11045200	CIUSSS de L'Est-de-l'Île-de-Montréal	57 201 692 \$
TOTAL DES CIUSSS			549 820 335 \$
3	11045051	CHU DE QUÉBEC - UNIVERSITÉ LAVAL	60 173 149 \$
3	13623616	INSTITUT UNIVERSITAIRE DE CARDIOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE DE QUÉBEC - UL	11 868 126 \$
6	11042918	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL	43 568 905 \$
6	12431656	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL	9 739 801 \$
6	12599213	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL	58 548 627 \$
6	12694659	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	21 650 986 \$
6	12797577	INSTITUT PHILIPPE-PINEL DE MONTRÉAL	4 095 114 \$
9	11043866	CLSC NASKAPI	921 951 \$
TOTAL des établissements non fusionnés			210 566 659 \$
10	11042686	Centre régional de santé et de services sociaux de la Baie-James	6 896 027 \$
17	12730628	CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA	5 479 254 \$
17	14665293	RRSSS Nunavik	8 736 516 \$
17	18456327	CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	6 860 400 \$
18	16258899	CONSEIL CRI DE LA SANTÉ ET SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	6 929 634 \$
TOTAL des établissements publics hors du projet de loi n° 10			34 901 831 \$
2	23182884	CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-FRANÇOIS INC.	467 331 \$
3	13027073	CENTRE D'HÉBERGEMENT DU BOISÉ LTÉE	644 510 \$
3	25457094	HÔPITAL STE-MONIQUE INC.	487 073 \$
3	27508456	CENTRE D'HÉBERGEMENT ST-JEAN-EUDES INC.	1 418 423 \$
3	28694321	CENTRE HOSPITALIER ST-FRANÇOIS INC.	139 314 \$
3	51230175	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN DES MONTAGNES	874 645 \$
3	54583091	CHSLD VIGI SAINT-AUGUSTIN	588 570 \$
4	29490414	FOYER SAINTS-ANGES DE HAM-NORD INC.	259 660 \$
4	51225563	CHSLD VIGI LES CHUTES	414 361 \$
5	51230506	CHSLD VIGI SHERMONT	399 350 \$
5	51233104	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-ROSE-BLANCHE	374 293 \$
6	11042280	CENTRE LE CARDINAL INC.	1 089 730 \$
6	11044716	CENTRE DE RÉADAPTATION MAB-MACKAY	2 014 773 \$
6	11044823	CENTRE D'HÉBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.	824 519 \$
6	11755501	CHSLD PROVIDENCE NOTRE-DAME DE LOURDES INC.	1 511 820 \$
6	12114922	ATELIER LE FIL D'ARIANE INC.	159 170 \$
6	12326849	RÉSIDENTE ANGÉLICA	2 233 105 \$
6	12366043	C.H.S.L.D. BAYVIEW INC.	534 943 \$
6	12383907	RÉSIDENTE BERTHIAUME-DUTREMBLAY	2 458 815 \$
6	12452645	HÔP. MARIE-CLARAC DES SOEURS DE CHARITÉ DE STE-MARIE	2 562 172 \$
6	12453676	CLINIQUE COMMUNAUTAIRE DE POINTE ST-CHARLES	1 271 490 \$
6	12562179	MAISON ÉLIZABETH	404 444 \$
6	12652384	HAVRE-JEUNESSE	260 836 \$
6	13000732	LES CÈDRES-CENTRE D'ACCUEIL POUR PERSONNES ÂGÉES	406 755 \$
6	13506472	HÔPITAL SHRINERS POUR ENFANTS (QUÉBEC) INC.	3 728 536 \$

Coûts de l'administration des établissements du réseau de la santé et des services sociaux
2015-2016

Région	Corpo	Nom	Coûts
6	15103658	CENTRE D'ACCUEIL LE PROGRAMME DE PORTAGE INC.	1 162 835 \$
6	29530060	CHSLD BOURGET INC.	752 239 \$
6	29530078	CHSLD BUSSEY (QUÉBEC) INC.	322 904 \$
6	29732187	VILLA MÉDICA INC.	3 048 862 \$
6	51218162	CHSLD LE ROYER	323 378 \$
6	51225407	CHSLD VIGI REINE-ÉLIZABETH	1 102 399 \$
6	51227957	CHSLD SAINT-GEORGES	2 551 870 \$
6	51232627	CHSLD VIGI MARIE-CLARET	439 681 \$
6	51234003	CENTRE D'HÉBERGEMENT SAINT-VINCENT-MARIE INC.	615 945 \$
6	51234300	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-GOUIN	694 817 \$
6	54583208	CHSLD VIGI DE DOLLARD-DES-ORMEAUX	984 544 \$
6	54583232	CHSLD VIGI DE PIERREFONDS	413 743 \$
6	54982822	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN - MARIE-VICTORIN	1 967 137 \$
6	55477988	CHSLD VIGI DE MONT-ROYAL	1 454 722 \$
7	51223311	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN GATINEAU	550 300 \$
7	51223329	CHSLD VIGI DE L'OUTAOUAIS	815 608 \$
12	13317037	PAVILLON BELLEVUE INC.	385 452 \$
12	26370254	CENTRE D'ACCUEIL SAINT-JOSEPH DE LÉVIS INC.	1 048 689 \$
12	51224921	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - CHANOINE-AUDET	575 581 \$
12	51232122	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-L'ASSOMPTION	656 271 \$
12	51232619	CENTRE D'ACCUEIL LE PROGRAMME DE PORTAGE	168 915 \$
12	54601018	CHSLD VIGI NOTRE-DAME-DE-LOURDES	342 421 \$
13	12825188	RÉSIDENCE RIVIERA INC.	908 355 \$
13	13625587	MANOIR ST-PATRICE INC.	659 372 \$
13	51223204	CHSLD VIGI L'ORCHIDÉE BLANCHE	895 241 \$
13	51230183	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN SAINT-FRANÇOIS	289 302 \$
13	51233997	CHSLD SAINT-JUDE	1 499 410 \$
13	53956983	SANTÉ COURVILLE DE LAVAL	654 556 \$
14	11043791	CHSLD DE LA CÔTE BOISÉE INC.	1 777 331 \$
14	12653192	CHSLD HEATHER INC,	834 290 \$
14	51223337	CHSLD VIGI YVES-BLAIS	834 495 \$
14	51230217	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN LE CHÂTEAU	365 344 \$
15	12979662	PAVILLON STE-MARIE INC.	582 795 \$
15	51223303	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-VILLA-SOLEIL	1 114 565 \$
15	51231215	CHSLD VIGI DE DEUX-MONTAGNES	482 856 \$
16	13578448	ACCUEIL DU RIVAGE INC.	349 685 \$
16	27368703	CENTRE D'ACCUEIL MARCELLE FERRON INC.	1 821 010 \$
16	28609360	RÉSIDENCE SOREL-TRACY INC.	370 917 \$
16	51223345	CHSLD VIGI DE BROSSARD	598 487 \$
16	51225993	SANTÉ COURVILLE DE WATERLOO	186 104 \$
16	51230209	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN JEAN-LOUIS LAPIERRE	903 466 \$
16	51232635	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN DES POMMETIERS	807 201 \$
16	54661442	CHSLD VIGI DE MONTÉRÉGIE	597 281 \$
16	54780366	CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL-TEHSAKOTITSEN : THA	976 148 \$
16	54982830	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN CHÂTEAUGUAY	591 012 \$
TOTAL des établissements privés			64 006 174 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 49

Ventilation des dépenses autres que salariales et des revenus.

RÉPONSE NO 49

La réponse se retrouve au document *Budget de dépenses 2017-2018 (Crédits des ministères et organismes)* ainsi que dans les *Comptes de la santé 2014-2015, 2015-2016 et 2016-2017*.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 50

Ventilation des coûts de système par programme ou poste de dépenses, plus précisément : à combien sont estimés les coûts de système pour maintenir les programmes et les services actuels?

RÉPONSE NO 50

Pour maintenir les programmes et les services actuels dispensés à la population, le budget est estimé à 25 823,4 M\$ en 2017-2018.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 51

Pour les chirurgies, coûts par région et par type d'intervention :

- a. hanche;
- b. genou;
- c. cataracte;
- d. d'un jour;
- e. avec hospitalisation.

RÉPONSE NO 51

Le programme d'accès à la chirurgie ne distingue plus les chirurgies d'un jour et les hospitalisations depuis 2012-2013.

Montants financés par le MSSS par région pour le programme d'accès à la chirurgie 2015-2016

Région	Bariatrique	Hanche	Genou	Cataracte	Autres	Total
(en millions de \$)						
Bas-Saint-Laurent	1,7 \$	0,6 \$	1,3 \$	0,6 \$	1,3 \$	5,5 \$
Saguenay-Lac-Saint-Jean	1,1 \$	0,7 \$	2,0 \$	1,2 \$	-0,2 \$	4,9 \$
Capitale-Nationale	2,2 \$	1,4 \$	2,0 \$	1,5 \$	25,6 \$	32,8 \$
Mauricie-et-Centre-du-Québec	1,4 \$	1,7 \$	3,8 \$	1,5 \$	4,3 \$	12,6 \$
Estrie	0,5 \$	0,4 \$	1,1 \$	0,6 \$	7,9 \$	10,6 \$
Montréal	4,6 \$	6,9 \$	10,7 \$	3,3 \$	41,7 \$	67,3 \$
Outaouais	0,0 \$	1,2 \$	2,0 \$	1,2 \$	5,2 \$	9,5 \$
Abitibi-Témiscamingue	0,6 \$	0,5 \$	0,9 \$	0,1 \$	0,4 \$	2,5 \$
Côte-Nord	0,0 \$	0,4 \$	0,7 \$	0,3 \$	0,6 \$	1,9 \$
Nord-du-Québec	0,0 \$	0,0 \$	0,0 \$	0,0 \$	0,0 \$	0,0 \$
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	0,0 \$	0,2 \$	0,8 \$	0,2 \$	0,4 \$	1,5 \$
Chaudières-Appalaches	0,0 \$	2,2 \$	3,6 \$	0,8 \$	4,7 \$	11,3 \$
Laval	1,2 \$	0,5 \$	0,9 \$	0,8 \$	2,4 \$	5,7 \$
Lanaudière	0,7 \$	0,9 \$	1,8 \$	1,8 \$	7,1 \$	12,3 \$
Laurentides	0,0 \$	1,9 \$	3,6 \$	0,6 \$	10,6 \$	16,7 \$
Montérégie	1,8 \$	4,3 \$	6,7 \$	4,2 \$	16,5 \$	33,4 \$
Total général	15,6 \$	23,6 \$	41,8 \$	18,7 \$	128,4 \$	228,2 \$

Note : la colonne « Autres » inclut :

- le montant de financement pour toutes les autres chirurgies du programme;
- les autres règlements, incluant les bandes pour les chirurgies bariatriques;
- les injections intravitréennes pour la dégénérescence maculaire liée à l'âge.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 52

Nombre de chirurgies réalisées, par type de chirurgie, par établissement et par année, au cours des cinq dernières années.

RÉPONSE NO 52

Le nombre de chirurgies réalisées, par type de chirurgie pour 2016-2017 est présenté dans le tableau suivant (Source : SIMASS, consulté le 10 avril 2017).

Catégorie	2016-2017
Hanche	7 698
Genou	11 908
Cataracte	103 020
Un jour	234 751
Avec hospitalisation	102 818
Bariatrique	3 466
Chirurgie cardiaque*	6 447*

* Source : SGAS (Données en date du 4 février 2017).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 53

Nombre de chirurgies pratiquées dans le privé au service du public sans frais pour les patients en 2015-2016 et 2016-2017.

RÉPONSE NO 53

En 2016-2017, deux ententes étaient signées avec les régions de Laval et de la Montérégie.

Région	2016-2017
Laval*	3 578
Montérégie**	1 500

* Données en date du 4 mars 2017

** L'entente s'est terminée en septembre 2016.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 54

Coût moyen d'une chirurgie de la cataracte.

RÉPONSE NO 54

En 2015-2016, le coût direct moyen d'une chirurgie de la cataracte est de **854 \$**. Ce montant n'inclut pas les coûts indirects de l'établissement. Ces chirurgies sont effectuées en chirurgie d'un jour et représentent un volume provincial de près de 108 000 cas en 2015-2016.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 55

Coût moyen d'une neurochirurgie.

RÉPONSE NO 55

En 2015-2016, le coût direct moyen d'une neurochirurgie est de **13 709 \$**. Ce montant n'inclut pas les coûts indirects de l'établissement. Ces chirurgies requièrent une hospitalisation dont la durée moyenne de séjour est de 11,9 jours.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 56

Liste d'attente pour une chirurgie d'un jour, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 56

Les données d'attente en chirurgie d'un jour sont présentées par région. (Source : SIMASS, consulté le 10 avril 2017).

Région	Établissements	Liste d'attente pour une chirurgie d'un jour
01 – Bas-Saint-Laurent	CISSS du Bas-Saint-Laurent	1 115
02 – Saguenay – Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean	2 184
03 – Capitale-Nationale*	CIUSSS de la Capitale-Nationale CHU de Québec – Université Laval Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	5 098
04 – Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	2 311
05 – Estrie	CIUSSS de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	3 417
06 – Montréal*	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal Centre hospitalier de l'Université de Montréal Centre universitaire de santé McGill CHU de Sainte-Justine Institut de cardiologie de Montréal	19 478
07 – Outaouais	CISSS de l'Outaouais	2 023
08 – Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	754
09 – Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	655
10 – Nord-du-Québec	CRSSS de la Baie-James	102
11 – Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine*	CISSS de la Gaspésie CISSS des Îles	431
12 – Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	2 264
13 – Laval	CISSS de Laval	1 671
14 – Lanaudière	CISSS de Lanaudière	2 004
15 – Laurentides	CISSS des Laurentides	3 490
16 – Montérégie*	CISSS de la Montérégie-Centre CISSS de la Montérégie-Est CISSS de la Montérégie-Ouest	6 994

* La source de données ne permet pas d'obtenir les données par établissement pour les régions ayant plus d'un établissement.

QUESTION NO 57

Liste d’attente pour une chirurgie bariatrique, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 57

Les données d’attente en chirurgie bariatrique sont présentées par région où l’intervention est offerte. (Source : SIMASS, consulté le 10 avril 2017).

Région	Établissements	Liste d’attente pour une chirurgie bariatrique
01 – Bas-Saint-Laurent	CISSS du Bas-Saint-Laurent	152
02 – Saguenay – Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay – Lac-Saint-Jean	204
03 – Capitale-Nationale	Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec	231
04 – Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	82
05 – Estrie	CIUSSS de l’Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke	9
06 – Montréal*	CIUSSS du Nord-de-l’Île-de-Montréal Centre universitaire de santé McGill	1 265
08 – Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l’Abitibi-Témiscamingue	14
13 – Laval	CISSS de Laval	66
14 – Lanaudière	CISSS de Lanaudière	44
16 – Montérégie	CISSS de la Montérégie-Est	203

* La source de données ne permet pas d’obtenir les données par établissement pour les régions où plus d’un établissement réalise cette intervention.

QUESTION NO 58

Liste d’attente pour une chirurgie oncologique, par région et par établissement.

RÉPONSE NO 58

CHIRURGIE ONCOLOGIQUE

Patients opérés depuis le 1 ^{er} avril 2016					
Région	Nombre de patients opérés	Pourcentage de patients opérés			Durée moyenne d'attente (jours)
		À l'intérieur de 28 jours	Entre 29 et 56 jours	57 jours et plus	
01 - Bas-Saint-Laurent	861	65 %	28 %	7 %	28
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	1 382	79 %	19 %	2 %	19
03 - Capitale-Nationale	6 257	65 %	25 %	9 %	27
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	1 845	86 %	11 %	3 %	18
05 - Estrie	2 365	60 %	24 %	15 %	34
06 - Montréal	14 323	52 %	31 %	17 %	35
07 - Outaouais	1 407	82 %	16 %	2 %	19
08 - Abitibi-Témiscamingue	358	85 %	13 %	1 %	18
09 - Côte-Nord	259	80 %	19 %	2 %	19
10 - Nord-du-Québec	6	100 %	0 %	0 %	14
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	237	84 %	11 %	4 %	19
12 - Chaudière-Appalaches	1 517	70 %	25 %	5 %	25
13 - Laval	1 444	70 %	28 %	2 %	23
14 - Lanaudière	1 264	73 %	23 %	4 %	24
15 - Laurentides	2 161	58 %	31 %	11 %	30
16 - Montérégie	5 716	67 %	28 %	6 %	26
Ensemble du Québec	41 402	63 %	27 %	10 %	29

Patients en attente en date du 31 mars 2017			
Nombre de patients en attente	Pourcentage de patients en attente		
	À l'intérieur de 28 jours	Entre 29 et 56 jours	57 jours et plus
76	63 %	28 %	9 %
68	72 %	16 %	12 %
327	71 %	19 %	10 %
65	89 %	9 %	2 %
213	54 %	23 %	23 %
1156	60 %	28 %	13 %
75	87 %	11 %	3 %
14	100 %	0 %	0 %
14	71 %	29 %	0 %
0	0 %	0 %	0 %
10	50 %	40 %	10 %
77	65 %	23 %	12 %
80	73 %	26 %	1 %
63	73 %	19 %	8 %
113	79 %	15 %	6 %
254	85 %	11 %	5 %
2 605	67 %	22 %	11 %

Mise à jour : 2017-04-08

Lien Internet qui permet d’obtenir les données par établissement pour chacune des régions.

<http://wpp01.msss.gouv.qc.ca/appl/g74web/carte.asp>

QUESTION NO 59

Délais pour les chirurgies, par région :

- a. Cancer colorectal;
- b. Cancer du sein.

RÉPONSE NO 59

Délai moyen (en jours) d'obtention d'une chirurgie, par région, pour les années 2015-2016 et 2016-2017.

P1 à P13 2016-2017			
Région	Côlon	Rectum	Sein
01	20,9	20,9	20,7
02	14,1	14,9	15,7
03	25,3	25,2	17,5
04	16,1	14,6	14,5
05	15,3	16,6	14,8
06	28,6	30,6	31,1
07	20,0	21,6	17,8
08	17,1	18,2	15,5
09	22,6	16,3	15,9
10	13,0	*	*
11	13,3	24,0	12,0
12	19,1	23,4	18,3
13	19,6	15,1	19,8
14	20,9	22,2	21,2
15	24,0	24,3	22,2
16	20,8	22,2	21,3
QC	23,1	25,0	22,2

* Aucune chirurgie pour le cancer du rectum et du sein dans la région 10.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 60

Nombre de patients en attente hors des délais médicalement acceptables par mois, par type de chirurgie et au total en 2016-2017.

RÉPONSE NO 60

Les données des chirurgies en attente hors des délais médicalement acceptables sont présentées par période financière et par type de chirurgie. (Source : SIMASS, consulté le 10 avril 2017).

2016-2017	P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13
Hanche	345	302	271	309	373	389	359	350	353	382	319	292	279
Genou	807	745	611	602	688	705	695	642	631	713	582	558	577
Cataracte	1134	1122	1020	1041	1239	1327	1380	1134	1057	1263	994	929	1089
Chirurgie cardiaque*	285	316	303	330	359	375	311	252	240	322	286	n/d	n/d

* Source : SGAS (en date du 4 février 2017).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 61

Délais par région et par établissement pour obtenir les résultats d'un test Pap en 2016.

RÉPONSE NO 61

Le premier exercice de mesure de temps de réponse pour le test Pap pour tous les établissements de la province a été effectué au début de l'année 2016. Les établissements ont fournis a posteriori les données des 50 premiers cas reçus de la semaine du 9 au 16 novembre 2014 inclusivement. Ce sont les dernières données disponibles dont l'analyse est complétée. La cible ministérielle recommandée par le comité ministériel en anatomopathologie du ministère de la Santé et des Services sociaux est que 80 % des tests Pap doivent respecter un temps de réponse de 60 jours ouvrables. Voici le tableau de la compilation des données par établissement et par installation ayant un laboratoire d'anatomopathologie effectuant les tests Pap en 2014 :

Établissement	Installation	Nombre de cas mesuré	Moyenne temps de réponse (jours ouvrables)	% de cas respectant le temps de réponse cible
01 – CISSS du Bas-Saint-Laurent	Centre hospitalier régional du Grand-Portage	50	17,4	100 %
	Hôpital régional de Rimouski	50	42,5	98 %
02 – CIUSSS du Saguenay–Lac-Saint-Jean	Hôpital d'Alma	27	14,5	100 %
	Hôpital de Chicoutimi	50	19,1	100 %
03 – CHU de Québec – Université Laval	Hôpital du Saint-Sacrement	50	21,0	100 %
	Pavillon de l'Hôtel-Dieu de Québec	50	17,3	100 %
04 – CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	Centre hospitalier régional de Trois-Rivières	50	67,2	0 %
	Hôpital du Centre-de-la-Mauricie	50	25,0	100 %
	Hôpital Sainte-Croix	50	5,7	100 %
	Hôtel-Dieu d'Arthabaska	50	10,3	100 %
05 – CIUSSS de l'Estrie – CHUS	CHUS	50	14,1	100 %
	Hôpital de Granby	50	15,7	100 %
06 – Centre hospitalier de l'Université de Montréal	CHUM	50	4,3	100 %
06 – Centre universitaire de Santé McGill	CUSM (site Glen adulte)	50	14,9	100 %
06 – CHU Sainte-Justine	CHU Sainte-Justine	50	17,1	100 %

Établissement	Installation	Nombre de cas mesuré	Moyenne temps de réponse (jours ouvrables)	% de cas respectant le temps de réponse cible
06 – CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	50	78,5	14 %
	Hôpital Santa Cabrini	50	59,3	12 %
06 – CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	Centre hospitalier de St. Mary	50	11,8	100 %
06 – CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	Hôpital de Verdun	50	5,1	100 %
06 – CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	50	20,7	100 %
	Hôpital Jean-Talon	50	18,7	100 %
07 – CISSS de l'Outaouais	Hôpital de Gatineau	50	8,7	100 %
	Hôpital de Hull	50	20,8	100 %
08 – CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	Hôpital de Val-d'Or	50	34,6	100 %
12 – CISSS de Chaudière-Appalaches	Hôpital de Saint-Georges	50	40,5	98 %
	Hôtel-Dieu de Lévis	50	17,6	100 %
	Hôpital de Thetford Mines	18	1,7	100 %
13 – CISSS de Laval	Hôpital de la Cité-de-la-Santé	50	34,2	100 %
14 – CISSS de Lanaudière	Centre hospitalier régional de Lanaudière	37	7,3	100 %
	Hôpital Pierre-Le Gardeur	50	20,1	100 %
15 – CISSS des Laurentides	Hôpital de Saint-Eustache	50	8,2	100 %
	Hôpital régional de Saint-Jérôme	50	33,3	100 %
16 – CISSS de la Montérégie-Centre	Hôpital Charles-Le Moyne	50	12,3	100 %
	Hôpital du Haut-Richelieu	50	7,6	100 %
16 – CISSS de la Montérégie-Est	Hôpital Honoré-Mercier	50	27,6	100 %
	Hôpital Pierre-Boucher	50	17,6	100 %
16 – CISSS de la Montérégie-Ouest	Centre hospitalier Anna-Laberge	50	42,3	100 %
	Hôpital du Suroît	50	3,6	100 %
Totaux Québec		1832	22,9	92 %

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 62

État de situation et ventilation des 15 millions annoncés dans le budget 2016-2017 pour les chirurgies.

RÉPONSE NO 62

Le budget 2016-2017 ajoutait 15 M\$ en chirurgie pour en augmenter l'accès, particulièrement en chirurgie d'un jour, et réduire les listes d'attente.

En 2016-2017, les établissements ont prévu un montant de 218,1 M\$ à titre de dépenses pour la production chirurgicale supplémentaire. Il s'agit d'une augmentation de 19,8 M\$ par rapport à 2015-2016 qui ne comprend pas la rémunération des médecins.

La répartition régionale de cette hausse s'établit selon le tableau suivant.

Région	Montant (en milliers de dollars)
Bas-Saint-Laurent	113 \$
Saguenay-Lac-Saint-Jean	795 \$
Capitale-Nationale	27 \$
Mauricie-et-Centre-du-Québec	2 000 \$
Estrie	2 897 \$
Montréal	5 785 \$
Outaouais	960 \$
Abitibi-Témiscamingue*	-40 \$
Côte-Nord	532 \$
Nord-du-Québec	-34 \$
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	159 \$
Chaudières-Appalaches	1 732 \$
Laval*	-402 \$
Lanaudière	1 429 \$
Laurentides	1 573 \$
Montréal	2 337 \$
Total	19 861 \$

* Ces régions ont eu une diminution du volume de chirurgies entre 2015-2016 et 2016-2017.

QUESTION NO 63

Nombre d'otites diagnostiquées chez des enfants de moins de 10 ans, en clinique privée, en GMF et aux urgences.

RÉPONSE NO 63

Ces données ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 64

Nombre d'infections urinaires diagnostiquées en clinique privée, en GMF et aux urgences.

RÉPONSE NO 64

Cette donnée n'est pas disponible.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 65

Revenus provenant d'autres organismes :

- Contribution de Loto-Québec pour les joueurs pathologiques et les PAPA;
- Paiement de la CSST à la RAMQ pour les accidentés du travail.

RÉPONSE NO 65

a. Contribution de Loto-Québec :

- Pour les joueurs pathologiques : 22 M\$
- Pour les PAPA : Depuis le 1^{er} avril 2015, Loto-Québec a cessé de verser la somme de 30 M\$. En contrepartie, les crédits du MSSS ont été augmentés en conséquence.

b. Paiement de la CSST à la RAMQ pour les accidentés du travail :

Le montant payé par la CNESST à la RAMQ pour les accidentés du travail est de 110,7 M\$.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 66

Transferts fédéraux pour la santé au cours des cinq dernières années.

RÉPONSE NO 66

**Revenus du Transfert canadien pour la santé (TCS) et des fiducies fédérales (santé)
pour les exercices 2012-2013 à 2016-2017**

OBJET	REVENUS ¹
	2016-2017
Transferts canadiens pour la santé (TCS) EXCLUANT les fiducies	5 946 000 000 \$
Fonds de transfert visant la réduction des temps d'attente	0 \$
Total des transferts canadiens pour la santé (TCS) incluant les fiducies	5 946 000 000 \$

¹ : Tel que présenté dans le Volume 2 des comptes publics (à l'exception de l'exercice 2016-2017). Les données de l'exercice 2016-2017 ne sont pas finales (voir le document budgétaire 2017-2018 de mars 2017 : « Le cadre financier détaillé du gouvernement » à la page D.15).

Tableau préparé par le Contrôleur des finances

QUESTION NO 67

Liste des consultations menées par le ministère et les organismes auprès des communautés autochtones depuis 2014-2015 :

- a) l'objet des consultations;
- b) le moyen utilisé;
- c) les dates des rencontres;
- d) les communautés et les personnes consultées;
- e) les résultats des consultations;
- f) les montants afférents.

RÉPONSE NO 67

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) échange régulièrement avec les représentants des Premières Nations et des Inuits, notamment pour l'adaptation des services et des programmes qui peuvent toucher les autochtones.

À titre d'exemple, vous trouverez ci-dessous les dossiers récents qui ont été discutés avec les représentants des Premières Nations ou des Inuits :

- Ressources intermédiaires et de type familial;
- Conditions de travail de la main-d'œuvre inuite;
- Projet Saqijuj;
- Programme des services de santé non assurés du MSSS dans les communautés conventionnées crie, inuite et naskapie;
- Mise en œuvre des mesures visant les Autochtones dans le cadre des plans d'action gouvernementaux suivants : agressions sexuelles, itinérance, toxicomanie et dépendances, violence conjugale et violence sexuelle;
- Amélioration de l'accessibilité aux services en milieu urbain pour les Autochtones;
- Programme national de santé publique 2015-2025;
- Politique gouvernementale de prévention en santé;
- Dossiers de la Protection de la jeunesse;
- Continuum de services pour les personnes en perte d'autonomie;
- Initiative de l'enfant d'abord (Principe de Jordan);
- Certification des ressources pour personnes âgées dans les communautés autochtones non conventionnées.
- Processus de gouvernance en santé et services sociaux de la Commission de santé et de services sociaux des Premières Nations du Québec et du Labrador (CSSSPNQL).

De plus, les représentants du MSSS rencontrent régulièrement des représentants des communautés autochtones non conventionnées dans le cadre de dossiers spécifiques, comme la mise en place de services jeunesse de première ligne ou l'implantation d'ententes de collaboration en santé mentale et en dépendances entre ces communautés et le réseau de la santé et des services sociaux.

Le MSSS rencontre également la CSSSPNQL en ce qui concerne des dossiers de santé publique, de technologies de l'information, et de santé physique. À ce propos, mentionnons notamment le plan de surveillance de l'état de santé des Premières Nations, la télésanté, le système d'information en protection des maladies infectieuses, le module immunisation, le registre national de vaccination, l'évaluation du branchement au réseau intégré de télécommunication multimédia, et l'évaluation d'accès au réseau de services intégré aux personnes âgées pour les communautés des Premières Nations.

QUESTION NO 68

Nombre de postes de résidence en médecine laissés vacants en médecine familiale et en spécialité par année depuis 2007-2008.

RÉPONSE NO 68

Jumelages en résidence pour le contingent régulier, selon la discipline.

Discipline	Postes	2016-2017	2017-2018
Médecine de famille	Autorisés	479	416
	Comblés	437	414
	Non comblés	42	2
Médecine spécialisée	Autorisés	443	492
	Comblés	440	435
	Non comblés	3	57
Total	Autorisés	922	908
	Comblés	877	849
	Non comblés	45	59

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 69

Nombre de médecins et d'infirmières qui ont pris leur retraite depuis 2003-2004

RÉPONSE NO 69

Infirmières âgées de 55 ans et plus qui ont quitté le réseau en 2015-2016.

Période	Nombre
2015-2016	1 646

Note: Les motifs de départs et les données par régions ne sont pas disponibles.

Pour le nombre de médecins qui ont pris leur retraite depuis 2003-2004, ces données ne sont pas disponibles.

Le MSSS n'étant pas l'employeur des médecins, il n'est pas informé des départs ni des raisons de ces derniers. Les médecins sont des travailleurs autonomes. Nos données sur l'attrition ne distinguent pas les raisons liées à ces départs du système.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 70

Coût de formation d'un médecin, d'une infirmière et d'une infirmière praticienne spécialisée.

RÉPONSE NO 70

Estimation des coûts de formation médicale au Québec en 2015

Pour 4 ans de doctorat en médecine (dont 2 ans d'externat) et 2 ans de résidence en médecine de famille ou 5 ans de résidence en médecine spécialisée*

	Médecine de famille	Médecine spécialisée
Financement du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur	178 284 \$	269 043 \$
Subvention de base pour l'enseignement		
Financement de base de l'ordre de 29 008 \$ par étudiant par année	116 032 \$	116 032 \$
Financement de base de l'ordre de 24 571 \$ par résident par année	49 142 \$	122 855 \$
Majoration pour les campus satellites		
Majoration pour les campus satellites, équivalent à 437 \$ par étudiant par année	1 746 \$	1 746 \$
Soutien pour l'enseignement médical		
Financement équivalent à 5 682 \$ par résident par année	11 364 \$	28 410 \$
Financement de la Régie de l'assurance maladie du Québec	232 563 \$	591 339 \$
Rémunération des résidents		
Rémunération prévue selon le niveau et la durée de résidence et autres charges	135 256 \$	389 630 \$
Rémunération pour l'enseignement clinique		
Financement équivalent à 48 654 \$ par résident en médecine de famille par année	97 307 \$	
Financement équivalent à 40 342 \$ par résident en médecine spécialisée par année		201 709 \$
Financement du ministère de la Santé et des Services sociaux	87 014 \$	7 458 \$
Fonctionnement récurrent des unités de médecine de famille		
Financement équivalent à 37 883 \$ par résident en médecine de famille par année	75 766 \$	
Formation médicale décentralisée		
Financement équivalent à environ 1 080 \$ par externe par année	2 160 \$	2 160 \$
Financement équivalent à 3 709 \$ par résident en médecine de famille par année	7 418 \$	
Financement équivalent à 475 \$ par résident en médecine spécialisée par année		2 375 \$
Accueil en milieu clinique		
Financement équivalent à environ 418 \$ par externe et par résident par année	1 670 \$	2 923 \$
TOTAL	497 861 \$	867 840 \$

* Une majorité de programmes de spécialité exigent 5 ans de résidence. Par exemple, l'anesthésiologie, la chirurgie générale, la chirurgie orthopédique, la dermatologie, la gériatrie, la médecine d'urgence, la neurologie, l'obstétrique-gynécologie, l'ophtalmologie, la pneumologie, la psychiatrie, la radio-oncologie, la rhumatologie, etc.

Coût de formation d'une infirmière

Selon les Indicateurs de l'éducation, édition 2013, le coût total de formation d'un diplômé du secondaire, en 2010-2011 au Québec, est estimé à 147 596 \$. Ceux d'un diplômé de la formation préuniversitaire et d'un diplômé de la formation technique du collégial s'établissent à 176 818 \$ et à 214 658 \$ respectivement. Le coût total de formation d'un titulaire de baccalauréat est quant à lui estimé à 254 725 \$. Ainsi, les études collégiales d'un élève équivalent à 67 062 \$ (214 658 \$ – 147 596 \$) et les études universitaires d'un bachelier, quant à elles, équivalent à 77 907 \$ (254 725 \$ – 176 818 \$). Historiquement, les Indicateurs de l'éducation présentaient la mise à jour du coût de formation, mais l'édition 2014 de cette publication, qui est la plus récente à ce jour, n'en fait plus mention.

Selon les données obtenues du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES), les subventions moyennes versées par le MEES aux collèges et aux universités, pour la formation des infirmières, sont les suivantes :

- en 2014-2015, pour le DEC en techniques de soins infirmiers : 50 750 \$;
- pour l'année universitaire 2016-2017 :
 - pour un BAC de 97 crédits : 30 594 \$;
 - pour une maîtrise de 45 crédits : 17 007 \$;
 - pour un doctorat de 90 crédits : 122 026 \$.

Également, en 2006-2007, le MESRS a instauré un nouveau programme de bourses d'études aux cycles supérieurs en sciences infirmières. Ce programme, d'une durée de 8 ans et d'un investissement total de 8,8 millions de dollars, vise à favoriser le renouvellement et l'augmentation du corps professoral en sciences infirmières et a pris fin en 2013-2014. Il a toutefois été reconduit. La part de cette enveloppe pour l'année universitaire 2016-2017 est de 1 611 120 \$.

Formation d'une infirmière praticienne

Pour devenir infirmière praticienne, il faut une maîtrise de 45 crédits ainsi qu'un diplôme d'études supérieures spécialisées dont la durée varie entre 12 et 30 crédits. On estime la subvention accordée par le MEES pour l'année universitaire 2016-2017 à 27 085 \$ pour la maîtrise et à 17 537 \$ pour le diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS).

QUESTION NO 71

Indiquer, par région et par établissement :

- a. le nombre total d'infirmières nécessaires pour combler les besoins;
- b. le nombre total d'infirmières praticiennes spécialisées nécessaires pour combler les besoins;
- b. le nombre total de médecins omnipraticiens nécessaires pour combler les besoins;
- c. le nombre total de médecins spécialistes nécessaires pour combler les besoins;
- d. le nombre total d'infirmières auxiliaires nécessaires pour combler les besoins;
- e. le nombre total de préposés aux bénéficiaires nécessaires pour combler les besoins;
- f. le nombre total d'inhalothérapeutes nécessaires pour combler les besoins.

RÉPONSE NO 71

Nombre total d'infirmières, d'infirmières auxiliaires, de préposés aux bénéficiaires et d'inhalothérapeutes nécessaires pour combler les besoins

Les besoins de main-d'œuvre au 31 mars 2015 sont estimés, au niveau national, en comparant le pourcentage d'heures supplémentaires effectuées pendant l'année 2014-2015, au pourcentage moyen effectué pendant la période 1985-1986 à 1995-1996, soit une période de référence antérieure aux années de transformation du réseau. Cette période est considérée en équilibre de main-d'œuvre au niveau national.

À titre d'exemple, pour les infirmières, le pourcentage de temps supplémentaire effectué se chiffrait en moyenne à 1,71 % par année. En 2014-2015, ce pourcentage s'élevait à 5,15 %, soit 3,44 % au-delà du pourcentage moyen de la période de référence. Les heures supplémentaires excédentaires effectuées correspondant à 3,44 % sont ensuite divisées par l'activité moyenne d'une infirmière¹ en 2014-2015 afin d'établir le nombre d'infirmières équivalant à l'activité excédentaire.

Ainsi, le nombre d'infirmières nécessaires pour combler les besoins au 31 mars 2015 est estimé à 2 005.

Selon la même méthodologie, les besoins de main-d'œuvre pour les infirmières auxiliaires au 31 mars 2015 sont estimés à 418, ceux des préposés aux bénéficiaires à 737 et ceux des inhalothérapeutes à 153.

La méthodologie décrite ci-haut peut être utilisée pour estimer les besoins de main-d'œuvre au niveau des établissements, mais cet estimé peut comporter des biais importants car les résultats pourraient ne pas représenter la réalité de l'établissement. À titre indicatif, les résultats sont présentés ici-bas.

¹ Une infirmière a travaillé en moyenne, en 2014-2015, 1 217 heures, tous statuts confondus.

**Besoins de main-d'œuvre infirmière dans le réseau de la santé au
31 mars 2015, par établissement**

Établissements	Effectif en emploi dans le RSSS au 31 mars 2015	Besoins au 31 mars 2015 (ETC)	Besoins / effectif requis
CISSS du Bas-Saint-Laurent	1 537	66,5	4,1 %
CIUOSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	2 238	58,9	2,6 %
CIUOSS de la Capitale-Nationale	2 229	41,8	1,8 %
CIUOSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	3 389	98,9	2,8 %
CIUOSS de l'Estrie - CHUS	3 340	127,7	3,7 %
CIUOSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	2 731	112,3	4,0 %
CIUOSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	1 989	81,3	3,9 %
CIUOSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	2 094	54,9	2,6 %
CIUOSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	1 325	37,0	2,7 %
CIUOSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	2 282	133,8	5,5 %
CISSS de l'Outaouais	1 763	112,8	6,0 %
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	1 055	42,2	3,8 %
CISSS de la Côte-Nord	672	49,3	6,8 %
CISSS de la Gaspésie	702	41,4	5,6 %
CISSS des Îles	115	2,3	2,0 %
CISSS de Chaudière-Appalaches	2 256	61,8	2,7 %
CISSS de Laval	1 658	54,0	3,2 %
CISSS de Lanaudière	2 031	103,0	4,8 %
CISSS des Laurentides	2 525	110,4	4,2 %
CISSS de la Montérégie-Centre	2 117	64,5	3,0 %
CISSS de la Montérégie-Est	2 250	72,5	3,1 %
CISSS de la Montérégie-Ouest	1 356	57,7	4,1 %
CHU de Québec	4 054	82,4	2,0 %
Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	926	10,5	1,1 %
CHU Sainte-Justine	1 166	38,9	3,2 %
CHUM	2 381	48,2	2,0 %
CUSM	2 906	104,9	3,5 %
Institut de cardiologie de Montréal	511	24,0	4,5 %
Institut Philippe-Pinel de Montréal	99	7,1	6,7 %
CLSC Naskapi	7	2,9	29,0 %
CRSSS de la Baie-James	143	9,9	6,4 %
CS Inuulitsivik	122	24,4	16,6 %
CS Tulattavik de l'Ungava	77	15,8	17,0 %
Régie régionale du Nunavik	6	0,4	6,5 %
Conseil Cri de SSS de la Baie-James	193	10,5	5,2 %
Établissements privés conventionnés	991	39,8	3,9 %
Total	55 236	2 005	3,5 %

**Besoins de main-d'œuvre infirmière auxiliaire dans le réseau de la santé au
31 mars 2015, par établissement**

Établissements	Effectif en emploi dans le RSSS au 31 mars 2015	Besoins au 31 mars 2015 (ETC)	Besoins / effectif requis
CISSS du Bas-Saint-Laurent	579	7,3	1,2 %
CIUOSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	739	11,7	1,6 %
CIUOSS de la Capitale-Nationale	968	21,5	2,2 %
CIUOSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	1 270	19,0	1,5 %
CIUOSS de l'Estrie - CHUS	1 232	20,0	1,6 %
CIUOSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	1 101	21,9	1,9 %
CIUOSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	569	24,7	4,2 %
CIUOSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	411	3,8	0,9 %
CIUOSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	872	24,9	2,8 %
CIUOSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	804	38,5	4,6 %
CISSS de l'Outaouais	722	27,9	3,7 %
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	399	12,7	3,1 %
CISSS de la Côte-Nord	242	10,6	4,2 %
CISSS de la Gaspésie	295	8,1	2,7 %
CISSS des Îles	47	0,0	0,0 %
CISSS de Chaudière-Appalaches	860	5,5	0,6 %
CISSS de Laval	473	12,3	2,5 %
CISSS de Lanaudière	703	35,5	4,8 %
CISSS des Laurentides	1 169	19,6	1,6 %
CISSS de la Montérégie-Centre	648	4,2	0,6 %
CISSS de la Montérégie-Est	829	14,6	1,7 %
CISSS de la Montérégie-Ouest	615	18,0	2,8 %
CHU de Québec	634	5,1	0,8 %
Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	54	0,0	0,0 %
CHU Sainte-Justine	321	10,1	3,0 %
CHUM	542	0,0	0,0 %
CUSM	177	3,7	2,1 %
CRSSS de la Baie-James	49	4,4	8,2 %
CS Inuulitsivik	3	0,0	1,2 %
CS Tulattavik de l'Ungava	7	0,6	7,9 %
Établissements privés conventionnés	1 282	32,2	2,5 %
Total	18 616	418	2,2 %

**Besoins de main-d'œuvre préposé aux bénéficiaires dans le réseau de la santé au
31 mars 2015, par établissement**

Établissements	Effectif en emploi dans le RSSS au 31 mars 2015	Besoins au 31 mars 2015 (ETC)	Besoins / effectif requis
CISSS du Bas-Saint-Laurent	883	15,3	1,7 %
CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	1 030	6,2	0,6 %
CIUSSS de la Capitale-Nationale	2 116	21,4	1,0 %
CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	2 362	32,7	1,4 %
CIUSSS de l'Estrie - CHUS	2 232	44,6	2,0 %
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	2 740	13,3	0,5 %
CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	1 220	45,5	3,6 %
CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	1 072	8,1	0,8 %
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	2 287	33,8	1,5 %
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	1 880	92,6	4,7 %
CISSS de l'Outaouais	1 377	40,9	2,9 %
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	756	16,6	2,1 %
CISSS de la Côte-Nord	364	16,1	4,2 %
CISSS de la Gaspésie	414	6,8	1,6 %
CISSS des Îles	62	0,1	0,2 %
CISSS de Chaudière-Appalaches	1 307	14,2	1,1 %
CISSS de Laval	1 022	16,6	1,6 %
CISSS de Lanaudière	1 471	44,7	2,9 %
CISSS des Laurentides	2 030	26,8	1,3 %
CISSS de la Montérégie-Centre	1 360	27,9	2,0 %
CISSS de la Montérégie-Est	1 975	45,9	2,3 %
CISSS de la Montérégie-Ouest	1 119	21,2	1,9 %
CHU de Québec	1 323	5,8	0,4 %
Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	219	0,6	0,3 %
CHU Sainte-Justine	344	1,9	0,6 %
CHUM	1 084	0,0	0,0 %
CUSM	768	13,5	1,7 %
Institut de cardiologie de Montréal	171	2,8	1,6 %
CLSC Naskapi	4	0,0	0,0 %
CRSSS de la Baie-James	39	0,7	1,8 %
CS Inuulitsivik	139	2,4	1,7 %
CS Tulattavik de l'Ungava	56	0,1	0,2 %
Conseil Cri de SSS de la Baie-James	82	0,9	1,1 %
Établissements privés conventionnés	4 182	116,8	2,7 %
Total	39 490	737	1,8 %

**Besoins de main-d'œuvre inhalothérapeute dans le réseau de la santé au
31 mars 2015, par établissement**

Établissements	Effectif en emploi dans le RSSS au 31 mars 2015	Besoins au 31 mars 2015 (ETC)	Besoins / effectif requis
CISSS du Bas-Saint-Laurent	79	7,7	8,9 %
CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	138	5,9	4,1 %
CIUSSS de la Capitale-Nationale	17	1,6	8,5 %
CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	197	7,8	3,8 %
CIUSSS de l'Estrie - CHUS	258	6,0	2,3 %
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	166	6,8	3,9 %
CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	88	4,5	4,8 %
CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	84	2,2	2,5 %
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	52	4,2	7,4 %
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	142	7,3	4,9 %
CISSS de l'Outaouais	105	10,6	9,1 %
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	75	5,3	6,6 %
CISSS de la Côte-Nord	39	3,0	7,2 %
CISSS de la Gaspésie	31	3,1	9,1 %
CISSS des Îles	7	0,4	4,8 %
CISSS de Chaudière-Appalaches	170	4,9	2,8 %
CISSS de Laval	90	6,4	6,7 %
CISSS de Lanaudière	112	4,8	4,1 %
CISSS des Laurentides	175	10,8	5,8 %
CISSS de la Montérégie-Centre	128	2,2	1,7 %
CISSS de la Montérégie-Est	175	8,3	4,5 %
CISSS de la Montérégie-Ouest	86	2,5	2,8 %
CHU de Québec	297	9,0	2,9 %
Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	114	3,1	2,7 %
CHU Sainte-Justine	101	2,1	2,0 %
CHUM	198	2,7	1,3 %
CUSM	274	17,9	6,1 %
Institut de cardiologie de Montréal	47	1,7	3,6 %
CRSSS de la Baie-James	8	0,6	6,6 %
Conseil Cri de SSS de la Baie-James	2	0,0	0,0 %
Établissements privés conventionnés	4	0,2	4,1 %
Total	3 459	153	4,2 %

b. le nombre total de médecins omnipraticiens nécessaires pour combler les besoins :

La réponse à cette question est fournie à la question 44 des questions particulières du Deuxième groupe d'opposition.

c. le nombre total de médecins spécialistes nécessaires pour combler les besoins :

La réponse à cette question est fournie à la question 45 des questions particulières du Deuxième groupe d'opposition.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 72

Nombre d’infirmières praticiennes en pratique, par spécialité et par établissement.

RÉPONSE NO 72

Le tableau ci-dessous détaille le nombre total d’infirmières praticiennes spécialisées (IPS) incluant les candidates IPS par établissement. Données disponibles en date du 31 mars 2017.

Établissements	IPS-SPL	IPS Cardio	IPS Néphro	IPS Néonatal	Total
01 CISSS du Bas-Saint-Laurent	7				7
02 CIUSSS du Saguenay-Lac St-Jean	11				11
03 CIUSSS de la Capitale-Nationale	22				22
03 CHU de Québec - Université Laval - Spécialité		3	4		7
03 IUCPQ - Université Laval - Spécialité		7			7
04 CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	36				36
05 CIUSSS de l'Estrie - CHUS	27	2	1		30
06 CIUSSS Ouest-de-l'Île	13				13
06 CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île	15	3			18
06 CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île	17				17
06 CIUSSS Nord-de-l'Île	12	1			13
06 CIUSSS Est-de-l'Île	17		3		20
06 CHUM - Spécialité		4	1		5
06 CHU Sainte-Justine - Spécialité				10	10
06 CUSM - Spécialité		4	1	13	18
06 Institut de cardiologie de Montréal - Spécialité		6			6
07 CISSS de l'Outaouais	17				17
08 CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	14				14
09 CISSS de la Côte-Nord	3				3
10 CRSSS de la Baie-James*	1				1
11 CISSS de la Gaspésie*	4				4
11 CISSS des Îles*	1				1
12 CISSS de Chaudière-Appalaches	17		1		18
13 CISSS de Laval	12				12
14 CISSS de Lanaudière	34		1		35
15 CISSS des Laurentides	27	1			28
16 CISSS Montérégie-Centre	16		2		18
16 CISSS Montérégie-Est	16				16
16 CISSS Montérégie-Ouest	18				18
17 RRSSS du Nunavik					0
18 CCSSS de la Baie-James	1		1		2
Total	358	31	15	23	427

QUESTION NO 73

Nombre de postes d’infirmière praticienne qui ne sont présentement pas comblés, par spécialité et par établissement.

RÉPONSE NO 73

Le tableau ci-dessous détaille le nombre de postes d’infirmières praticiennes spécialisées (IPS) octroyés aux établissements depuis 2010 ainsi que les postes vacants au 31 mars 2017. L’octroi des postes avait été planifié pour une première période de huit ans, ce qui signifie que les établissements ont jusqu’au 31 mars 2018 pour atteindre la cible visée de postes à combler.

Établissements	Postes octroyés	Postes vacants au 31-03-2017
01 CISSS du Bas-Saint-Laurent	14	7
02 CIUSSS du Saguenay-Lac St-Jean	24	13
03 CIUSSS de la Capitale-Nationale	30	8
04 CIUSSS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	46	10
05 CIUSSS de l'Estrie - CHUS	33	6
06 CIUSSS Ouest-de-l'Île	20	7
06 CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île	18	3
06 CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île	18	1
06 CIUSSS Nord-de-l'Île	26	14
06 CIUSSS Est-de-l'Île	30	13
07 CISSS de l'Outaouais	34	17
08 CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	14	0
09 CISSS de la Côte-Nord	6	3
10 CRSSS de la Baie-James*	2	1
11 CISSS de la Gaspésie*	8	4
11 CISSS des Îles*	4	3
12 CISSS de Chaudière-Appalaches	20	3
13 CISSS de Laval	16	4
14 CISSS de Lanaudière	34	0
15 CISSS des Laurentides	46	19
16 CISSS Montérégie-Centre	27	11
16 CISSS Montérégie-Est	36	20
16 CISSS Montérégie-Ouest	31	13
17 RRSSS du Nunavik		
18 CCSSS de la Baie-James		
Total	537	180

Ci-dessous, le tableau d'évolution des inscriptions.

OBJECTIFS D'INSCRIPTIONS POUR LES ANNÉES ACADÉMIQUES 2016-2025									
Années académiques	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Nombre d'étudiantes	100	155	205	255	270	270	270	270	270

QUESTION NO 74

Nombre d'infirmières praticiennes en formation, par spécialité et par établissement.

RÉPONSE NO 74

Au total, 151 infirmières sont actuellement en formation dans les programmes d'études universitaires pour devenir infirmières praticiennes spécialisées :

- 12 en cardiologie;
- 2 en néphrologie;
- 3 en néonatalogie;
- 134 en soins de première ligne.

Il est impossible de préciser l'information par établissement, car les contrats ne sont signés qu'au cours de la deuxième année d'études.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 75

Nombre d'infirmières praticiennes qui ont gradué et débuté leur pratique au cours de l'année 2016-2017.

RÉPONSE NO 75

Le tableau ci-dessous détaille le nombre total d'infirmières praticiennes spécialisées (IPS) qui ont gradué et débuté leur pratique au cours de l'année 2016-2017 par spécialité et par établissement.

Nombre d'IPS graduées et embauchées en 2016-2017

Région	Établissement	Première ligne	Cardiologie	Néonatalogie	Néphrologie	Total
03	CIUSSS de la Capitale-Nationale	1				1
04	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	4				4
05	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	5				5
06	CHU Sainte-Justine			1		1
06	CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Mtl	5				5
06	CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Mtl	6				6
06	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Mtl	2				2
06	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Mtl	4				4
06	CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Mtl	1				1
06	CUSM		2	2		4
06	Institut de cardiologie de Mtl		1			1
07	CISSS de l'Outaouais	3				3
08	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	4				4
09	CISSS de la Côte-Nord	1				1
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	1				1
13	CISSS de Laval	2				2
14	CISSS de Lanaudière	5				5
15	CISSS des Laurentides	3				3
16	CISSS de la Montérégie-Centre	2				2
16	CISSS de la Montérégie-Est	2				2
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	6				6
	Total	57	3	3	0	63

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 76

Nombre d'admissions en médecine, en pharmacie et dans les sciences infirmières (pour chacun des programmes) au cours des dix dernières années.

RÉPONSE NO 76

Médecine

**Inscriptions autorisées dans les Politiques triennales des admissions au doctorat de
1^{er} cycle en médecine, 2016-2017**

Année	Contingent régulier répondant aux besoins du Québec	Contingents particuliers	Total
2016-2017	847	32	879

Pharmacie

**Nombre d'inscriptions en pharmacie
à l'Université de Montréal et à l'Université Laval**

Année	Baccalauréat	Maîtrise
2016-2017	n.d.	68*

*Basé sur le nombre de bourses d'étude octroyées

Infirmières

Nombre d'inscription en soins infirmiers aux niveaux collégial et universitaire

Année	Niveau collégial	Niveau universitaire	
	Technique en soins infirmiers	Sciences infirmières (baccalauréat initial)	DEC-BAC Sciences infirmières
2015-2016*	4 821	834	1 757

*Données prévisionnelles pour le niveau universitaire 2015-2016.

Source : MEES, mars 2017 (collégial et universitaire)

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 77

Bilan complet de l'implantation des GMF au 31 mars 2017 (nombre de GMF accrédités par région et au total, nombre de demandes en attente, objectifs d'accréditation d'ici le 31 mars 2018, coûts récurrents et non récurrents, évaluation de la formule, etc.).

RÉPONSE NO 77

- Nombre de GMF accrédités au 31 mars 2017: 302 (objectif de 300 GMF)

CISSS/CIUSSS		Nombre de GMF
1	Bas-Saint-Laurent	12
2	Saguenay-Lac-Saint-Jean	13
3	Capitale-Nationale	30
4	Mauricie-Centre-du-Québec	25
5	Estrie	24
6	Montréal (Ouest)	5
6	Montréal (Centre-Ouest)	14
6	Montréal (Sud)	11
6	Montréal (Nord)	12
6	Montréal (Est)	14
7	Outaouais	13
8	Abitibi-Témiscamingue	7
9	Côte-Nord	5
10	Nord du Québec	1
11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	5
12	Chaudière-Appalaches	22
13	Laval	13
14	Lanaudière	18
15	Laurentides	18
16	Montréal-Centre	13
16	Montréal-Est	15
16	Montréal-Ouest	12
Total		302

- Nombre de GMF accrédités au cours de l'année 2016-2017: 42
- Un projet d'évaluation, principalement axé sur l'impact de l'accroissement des ressources professionnelles et l'interprofessionnalisme, est en cours pour mesurer l'atteinte des résultats du nouveau Programme GMF.
- Pour l'exercice 2016-2017, les dépenses récurrentes du Programme GMF s'élèvent à 17 652 405 \$. Pour le même exercice, les dépenses non récurrentes du Programme GMF s'élèvent à 97 195 326 \$. Le tableau qui suit présente le descriptif des dépenses récurrentes et répétitives non récurrentes pour 2016-2017.

Tableau des dépenses récurrentes et répétitives non récurrentes des GMF

	Dépenses 2016-2017 ¹
Budget de fonctionnement des GMF	
Budget de fonctionnement récurrent (salaires du personnel infirmier, salaires du personnel administratif, loyer, frais de déplacement, montants récurrents de la subvention globale et maximale, subvention du modèle harmonisé pour les infirmières)	15 086 664 \$
Budget de fonctionnement répétitif non récurrent (ameublement, formation, travaux d'aménagement, aide au démarrage, portion non récurrent de la subvention globale et maximale)	94 763 161 \$
Sous-total budget de fonctionnement des GMF	109 849 825 \$
Budget d'informatisation pour les médecins en GMF harmonisé au Programme québécois d'adoption des dossiers médicaux électroniques (PQADMÉ)	
Budget récurrent des médecins en site privé (internet)	155 879 \$
Budget répétitif non récurrent des médecins en site privé (commutateur, câblage et équipements)	1 749 756 \$
Dépenses des médecins en site public (équipement, câblage, implantation, licence)	682 409 \$
Sous-total budget d'informatisation pour les médecins en GMF harmonisé au PQADMÉ	2 588 044 \$
Budget récurrent de soutien provincial et régional	
Salaire des chargés de projet régionaux	1 728 398 \$
Équipe suprarégionale (informatique)	681 464 \$
Sous-total soutien provincial et régional	2 409 862 \$
Total budget récurrent et répétitif non récurrent des GMF	114 847 731 \$
Dont budget récurrent	17 652 405 \$
Dont budget répétitif non récurrent	97 195 326 \$

Notes:

1. Dépenses réelles encourues en 2016-2017.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 78

Nombre et pourcentage de GMF qui respectent leur entente au 31 décembre 2015 et au 31 mars 2016 :

- a. quant aux heures d'ouverture;
- b. quant au nombre de patients inscrits.

RÉPONSE NO 78

Les données les plus récentes sont celles au 31 mars 2017, sur la base de 302 GMF reconnus au Programme de financement et de soutien professionnel pour les groupes de médecine de famille.

Au 31 mars 2017 :

- 281 GMF respectaient leur offre de service de 68 heures avec ou sans entente de services avec un prestataire secondaire, soit 93 % des GMF accrédités;

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 79

Nombre et pourcentage de GMF qui ont, au 31 mars 2016 et au 31 mars 2017, un taux d'assiduité de :

- a. 80 % et plus;
- b. 79 à 79,9 %;
- c. 78 à 78,9 %;
- d. 77 à 77,9 %;
- e. 76 à 76,9 %;
- f. 75 à 75,9 %;
- g. 70 à 74,9 %;
- h. moins de 70 %.

RÉPONSE NO 79

Au 15 mars 2017

a. 80 % et plus	228	75 %
b. 79 à 79,9 %	14	5 %
c. 78 à 78,9 %	9	3 %
d. 77 à 77,9 %	12	4 %
e. 76 à 76,9 %	7	2 %
f. 75 à 75,9 %	10	3 %
g. 70 à 74,9 %	17	6 %
h. moins de 70 %	6	2 %
Total	302	100 %

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 80

Nombre de lits de courte durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 80

La réponse à cette question pour 2016-2017 est fournie dans le tableau ci-joint.

Étude des crédits 2017-2018

Nombre de lits dressés¹ au 31 mars en soins de santé physique et de gériatrie (SSPG)² au sein des établissements publics et privés conventionnés du réseau sociosanitaire, Québec, en 2016³

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
Ensemble du Québec		16 396
01 Bas-Saint-Laurent		432
11043312	CSSS DES BASQUES	3
11043379	CSSS DE KAMOURASKA	33
11043502	CSSS DE TEMISCOUATA	25
11044021	CSSS DE LA MATAPEDIA	35
11044062	CSSS DE MATANE	45
11044096	CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE	176
11044104	CSSS DE RIVIERE-DU-LOUP	115
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean		629
11042991	CSSS MARIA-CHAPDELAINE	56
11043411	CSSS CLEOPHAS-CLAVEAU	45
11043833	CSSS DE JONQUIERE	86
11044179	CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST	101
11044187	CSSS DOMAINE-DU-ROY	86
11044195	CSSS DE CHICOUTIMI	255
03 Capitale-Nationale		1 758
11043650	CSSS DE PORTNEUF	17
11044153	CSSS DE LA VIEILLE-CAPITALE	24
11044161	CSSS DE QUEBEC-NORD	40
11044336	CSSS DE CHARLEVOIX	73
11045051	CHU DE QUÉBEC - UL	1 245
11888062	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC	25
12409991	HÔPITAL JEFFERY HALE - SAINT BRIGID'S	26
13623616	INST. UNIV. DE CARDIOLOGIE ET PNEUMOLOGIE DE QUEBEC	308
04 Mauricie-Centre-du-Québec		1 024
11043130	CSSS DU HAUT-SAINT-AURICE	27
11043171	CSSS DE MASKINONGÉ	13
11044120	CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE	190
11044377	CSSS DRUMMOND	185
11044385	CSSS DE L'ENERGIE	166
11044393	CSSS DE BECANCOUR - NICOLET-YAMASKA	10
11044898	CSSS DE TROIS-RIVIERES	433
05 Estrie		930
11042264	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE SHERBROOKE	548
11042942	CSSS DES SOURCES	19
11042975	CSSS DE LA MRC-DE-COATICOOK	3
11043593	CSSS DE MEMPHREMAGOG	48
11043759	CSSS DU GRANIT	36
11044591	CLSC LA POMMERAIE	82
11045002	CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA	130
13818596	CSSS- INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GERIATRIE DE SHERBROOKE	64

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
06 Montréal		5 604
11042215	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL	20
11042918	CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITE DE MONTREAL	951
11044211	CSSS DE L'OUEST-DE-L'ILE	220
11044229	CSSS DE DORVAL-LACHINE-LASALLE	90
11044237	CSSS DU SUD-OUEST-VERDUN	279
11044245	CSSS CAVENDISH	143
11044260	CSSS DE BORDEAUX-CARTIERVILLE-SAINT-LAURENT	48
11044278	CSSS D'AHUNTSIC ET MONTREAL-NORD	115
11044286	CSSS DU CŒUR-DE-L'ILE	156
11044294	CSSS JEANNE-MANCE	27
11044740	INST. DE READAPTATION GINGRAS-LINDSAY-DE-MONTREAL	153
12420774	HOPITAL SANTA CABRINI	323
12452645	HOP. MARIE-CLARAC DES SOEURS DE CHARITE DE STE-MARIE	210
12475976	HOPITAL DU SACRE-COEUR DE MONTREAL	423
12599213	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL	760
12685608	L'HOPITAL GENERAL JUIF SIR MORTIMER B. DAVIS	464
12694659	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	333
12745725	CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	250
12934659	HOPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	541
13506472	HOPITAL SHRINERS POUR ENFANTS (QUEBEC) INC.	22
13727060	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DOUGLAS	3
15103666	INSTITUT UNIV. DE GÉRIATRIE DE MONTRÉAL	73
07 Outaouais		580
11043023	CSSS DU PONTIAC	39
11043510	CSSS DE LA VALLÉE-DE-LA-GATINEAU	40
11044401	CSSS DES COLLINES	19
11044419	CSSS DE GATINEAU	414
11044427	CSSS DE PAPINEAU	68
08 Abitibi-Témiscamingue		334
11043353	CSSS DES AURORES-BOREALES	60
11044468	CSSS LES ESKERS DE L'ABITIBI	80
11044476	CSSS DE ROUYN-NORANDA	78
11044484	CSSS DE LA VALLEE-DE-L'OR	79
11044906	CSSS DU TEMISCAMINGUE	37
09 Côte-Nord		242
11042835	CSSS DE LA MINGANIE	20
11045036	CSSS DE LA HAUTE-COTE-NORD - MANICOUAGAN	114
13160395	CSSS DE SEPT-ILES	81
13294020	CSSS DE LA BASSE-COTE-NORD	21
14628986	CSSS DE L'HEMATITE	6
10 Nord-du-Québec		38
11042686	CENTRE REG. DE SANTE ET DE SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	38
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		197
11043445	CSSS DE LA HAUTE-GASPESIE	25
11044070	CSSS DU ROCHER-PERCE	49
11044088	CSSS DES ILES	26
11044112	CSSS DE LA BAIE-DES-CHALEURS	49
11044369	CSSS DE LA COTE-DE-GASPE	48
12 Chaudière-Appalaches		599
11044492	CSSS DE LA REGION DE THETFORD	94
11044500	CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET	82
11044526	CSSS DE BEAUCE	134
11044872	CSSS ALPHONSE-DESJARDINS	289

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
13 Laval		610
11044344	CSSS DE LAVAL	516
11097029	HÔPITAL JUIF DE RÉADAPTATION	94
14 Lanaudière		673
11044203	CSSS DU SUD DE LANAUDIÈRE	354
11044435	CSSS DU NORD DE LANAUDIÈRE	319
15 Laurentides		795
11044013	CSSS DES SOMMETS	88
11044138	CSSS D'ANTOINE-LABELLE	79
11044443	CSSS DU LAC-DES-DEUX-MONTAGNES	261
11044450	CSSS DE SAINT-JEROME	327
13508718	CSSS D'ARGENTEUIL	40
16 Montérégie		1 910
11044534	CSSS PIERRE-BOUCHER	293
11044542	CSSS HAUT-RICHELIEU-ROUVILLE	299
11044567	CSSS PIERRE-DE SAUREL	144
11044575	CSSS DU SUROIT	189
11044583	CSSS JARDINS-ROUSSILLON	205
11044609	CSSS RICHELIEU-YAMASKA	310
11044617	CSSS DE VAUDREUIL-SOULANGES	11
11044930	CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE	417
12363412	CSSS DU HAUT-SAINT-LAURENT	42
17 Nunavik		41
12730628	CENTRE DE SANTÉ TULATTAVIK DE L'UNGAVA	22
18456327	CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK	19

1. Ce sont des lits dotés en personnel et prêts à recevoir un usager, tels que déclarés par les établissements dans leur rapport statistique annuel.
2. Dans ce tableau, les lits de soins de santé physique et de gériatrie (SSPG) incluent les lits de SSPG utilisés pour de l'hébergement et des soins de longue durée ainsi que ceux utilisés pour des services de réadaptation fonctionnelle intensive.
3. Les données observées au 31 mars 2016 sont les plus récentes disponibles.

Source: Rapports statistiques annuels des centres hospitaliers, centres d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC (AS-478) (données telles que transmises par les établissements).

MSSS, Direction de la gestion intégrée de l'information et de la performance, 7 avril 2017.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 81

Nombre de lits de longue durée, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 81

La réponse à cette question pour 2016-2017 est fournie dans le tableau ci-joint.

Étude des crédits 2017-2018

Nombre de lits dressés¹ au 31 mars en hébergement et soins de longue durée (HSLD)²
au sein des établissements publics et privés conventionnés du réseau sociosanitaire,
Québec, en 2016³

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
Ensemble du Québec		37 753
01 Bas-Saint-Laurent		989
11043312	CSSS DES BASQUES	39
11043379	CSSS DE KAMOURASKA	101
11043478	CSSS DE LA MITIS	103
11043502	CSSS DE TEMISCOUATA	111
11044021	CSSS DE LA MATAPEDIA	96
11044062	CSSS DE MATANE	106
11044096	CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE	245
11044104	CSSS DE RIVIERE-DU-LOUP	188
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean		1 210
11042991	CSSS MARIA-CHAPDELAINE	118
11043411	CSSS CLEOPHAS-CLAVEAU	101
11043833	CSSS DE JONQUIERE	278
11044179	CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST	218
11044187	CSSS DOMAINE-DU-ROY	159
11044195	CSSS DE CHICOUTIMI	268
23182884	CENTRE D'HEBERGEMENT ST-FRANCOIS INC.	68
03 Capitale-Nationale		3 539
11043650	CSSS DE PORTNEUF	348
11044153	CSSS DE LA VIEILLE-CAPITALE	1 180
11044161	CSSS DE QUEBEC-NORD	917
11044336	CSSS DE CHARLEVOIX	223
11888062	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC	125
12409991	HOPITAL JEFFERY HALE - SAINT-BRIGID'S	241
13027073	CENTRE D'HEBERGEMENT DU BOISE LTEE	64
25457094	HOPITAL STE-MONIQUE INC.	58
27508456	CENTRE D'HEBERGEMENT ST-JEAN-EUDES INC.	149
28694321	CENTRE HOSPITALIER ST-FRANCOIS INC.	29
51230175	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DES-MONTAGNES	105
54583091	CHSLD VIGI DE SAINT-AUGUSTIN	100
04 Mauricie-Centre-du-Québec		2 564
11043130	CSSS DU HAUT-SAINT-AURICE	69
11043171	CSSS DE MASKINONGE	115
11043809	CSSS DE LA VALLEE-DE-LA-BATISCAN	171
11044120	CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE	410
11044377	CSSS DRUMMOND	455
11044385	CSSS DE L'ENERGIE	319
11044393	CSSS DE BECANCOUR - NICOLET-YAMASKA	250
11044898	CSSS DE TROIS-RIVIERES	683
29490414	FOYER ST-ANGES DE HAM-NORD INC.	28
51225563	CHSLD VIGI LES CHUTES	64

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
05 Estrie		2 220
11042926	CSSS DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS	97
11042942	CSSS DES SOURCES	82
11042959	CSSS DU VAL-SAINT-FRANÇOIS	139
11042975	CSSS DE LA MRC-DE-COATICOOK	96
11043593	CSSS DE MEMPHREMAGOG	210
11043759	CSSS DU GRANIT	115
11044591	CSSS LA POMMERAIE	279
11045002	CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA	303
13818596	CSSS- INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE DE SHERBROOKE	787
51230506	CHSLD VIGI SHERMONT	52
51233104	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-ROSE-BLANCHE	60
06 Montréal		12 635
11042215	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL	20
11042280	CENTRE LE CARDINAL INC.	174
11044211	CSSS DE L'OUEST-DE-L'ILE	155
11044229	CSSS DE DORVAL-LACHINE-LASALLE	715
11044237	CSSS DU SUD-OUEST-VERDUN	1 192
11044245	CSSS CAVENDISH	429
11044260	CSSS DE BORDEAUX-CARTIERVILLE-SAINT-LAURENT	985
11044278	CSSS D'AHUNTSIC ET MONTREAL-NORD	673
11044286	CSSS DU CŒUR-DE-L'ILE	260
11044294	CSSS JEANNE-MANCE	1 185
11044302	CSSS DE SAINT-LEONARD ET SAINT-MICHEL	451
11044310	CSSS LUCILLE-TEASDALE	1 195
11044328	CSSS DE LA POINTE-DE-L'ILE	619
11044823	CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.	80
11084464	CENTRE DE SOINS PROLONGES GRACE DART	357
11755501	CHSLD PROVIDENCE NOTRE-DAME DE LOURDES INC.	162
12326849	RESIDENCE ANGELICA	347
12366043	C.H.S.L.D. BAYVIEW INC.	128
12383907	RESIDENCE BERTHIAUME-DUTREMBLAY	197
12387692	INSTITUT CANADIEN-POLONAIS DU BIEN-ETRE INC.	126
12420774	HÔPITAL SANTA CABRINI	103
12599213	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL	134
12694659	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	32
12892303	L'HOPITAL CHINOIS DE MONTREAL (1963)	128
13000732	LES CÈDRES - CA POUR PERSONNES AGÉES	30
13146477	LA CORPORATION DU CENTRE HOSP. GERIATRIQUE MAIMONIDES	387
13469796	HOPITAL MONT-SINAI	57
13793781	CHSLD JUIF DE MONTREAL	320
15103666	INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GERIATRIE DE MONTREAL	373
29530060	CHSLD BOURGET INC.	80
29530078	CHSLD BUSSEY (QUEBEC) INC.	35
51218162	CHSLD LE ROYER	96
51225407	CHSLD VIGI REINE-ELIZABETH	150
51227957	CHSLD SAINT-GEORGES	260
51232627	CHSLD VIGI MARIE-CLARET	64
51234003	CHSLD ST-VINCENT-MARIE	66
51234300	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-GOUIN	93
54583208	CHSLD VIGI DE DOLLARD-DES-ORMEAUX	160
54583232	CHSLD VIGI DE PIERREFONDS	64
54982822	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - MARIE-VICTORIN	280
55477988	CHSLD VIGI DE MONT-ROYAL	273

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
07 Outaouais		1 305
11043023	CSSS DU PONTIAC	115
11043510	CSSS DE LA VALLEE-DE-LA-GATINEAU	113
11044401	CSSS DES COLLINES	44
11044419	CSSS DE GATINEAU	608
11044427	CSSS DE PAPINEAU	233
51223311	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-GATINEAU	96
51223329	CHSLD VIGI DE L'OUTAOUAIS	96
08 Abitibi-Témiscamingue		676
11043353	CSSS DES AURORES-BOREALES	152
11044468	CSSS LES ESKERS DE L'ABITIBI	106
11044476	CSSS DE ROUYN-NORANDA	157
11044484	CSSS DE LA VALLEE-DE-L'OR	178
11044906	CSSS DU TEMISCAMINGUE	83
09 Côte-Nord		419
11042835	CSSS DE LA MINGANIE	60
11043262	CSSS DE PORT-CARTIER	26
11045036	CSSS DE LA HAUTE-COTE-NORD - MANICOUAGAN	198
13160395	CSSS DE SEPT-ILES	100
13294020	CSSS DE LA BASSE-COTE-NORD	35
10 Nord-du-Québec		38
11042686	CENTRE REG. DE SANTE ET DE SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	38
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		502
11043445	CSSS DE LA HAUTE-GASPESIE	76
11044070	CSSS DU ROCHER-PERCE	98
11044088	CSSS DES ÎLES	64
11044112	CSSS DE LA BAIE-DES-CHALEURS	184
11044369	CSSS DE LA COTE-DE-GASPE	80
12 Chaudière-Appalaches		1 804
11042728	CSSS DES ETCHEMINS	106
11044492	CSSS DE LA REGION DE THETFORD	286
11044500	CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET	268
11044872	CSSS ALPHONSE-DESJARDINS	704
13317037	PAVILLON BELLEVUE INC.	50
26370254	CA ST-JOSEPH DE LÉVIS INC.	158
51224921	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - CHANOINE-AUDET	96
51232122	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-L'ASSOMPTION	96
54601018	CHSLD VIGI N-D-DE-LOURDES	40
13 Laval		1 420
11044344	CSSS DE LAVAL	743
12825188	RESIDENCE RIVIERA INC.	128
13625587	MANOIR ST-PATRICE INC.	96
51223204	CHSLD VIGI L'ORCHIDEE BLANCHE	128
51230183	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-SAINT-FRANCOIS	53
51233997	CHSLD SAINT-JUDE	204
53956983	SANTE COURVILLE DE LAVAL	68
14 Lanaudière		1 746
11043791	CHSLD DE LA COTE BOISEE INC.	140
11044203	CSSS DU SUD DE LANAUDIERE	438
11044435	CSSS DU NORD DE LANAUDIERE	887
12653192	CHSLD HEATHER INC.	115
51223337	CHSLD VIGI YVES-BLAIS	99
51230217	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DU-CHATEAU	67

Établissement		Nombre de lits
Numéro	Nom	2016
15 Laurentides		1 963
11043544	CSSS DES PAYS-D'EN-HAUT	112
11043940	CSSS DE THERESE-DE BLAINVILLE	377
11044013	CSSS DES SOMMETS	214
11044138	CSSS D'ANTOINE-LABELLE	259
11044443	CSSS DU LAC-DES-DEUX-MONTAGNES	269
11044450	CSSS DE SAINT-JÉROME	305
12704573	LA RESIDENCE DE LACHUTE	52
13508718	CSSS D'ARGENTÉUIL	131
51223303	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-VILLA-SOLEIL	168
51231215	CHSLD VIGI DE DEUX-MONTAGNES	76
16 Montérégie		4 699
11044534	CSSS PIERRE-BOUCHER	916
11044542	CSSS HAUT-RICHELIEU-ROUVILLE	631
11044567	CSSS PIERRE-DE SAUREL	247
11044575	CSSS DU SUROIT	234
11044583	CSSS JARDINS-ROUSSILLON	322
11044609	CSSS RICHELIEU-YAMASKA	764
11044617	CSSS DE VAUDREUIL-SOULANGES	336
11044930	CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE	241
12363412	CSSS DU HAUT-SAINT-LAURENT	134
13578448	ACCUEIL DU RIVAGE INC.	32
27368703	CENTRE D'ACCUEIL MARCELLE FERRON INC.	249
28609360	RESIDENCE SOREL-TRACY INC.	59
51223345	CHSLD VIGI DE BROSSARD	66
51225993	SANTE COURVILLE DE WATERLOO	24
51230209	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - JEAN-LOUIS-LAPIERRE	76
51232635	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DES-POMMETIERS	140
54661442	CHSLD VIGI DE MONTEREGIE	90
54780366	CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA	33
54982830	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-CHATEAUGUAY	105
17 Nunavik		24
12730628	CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA	16
18456327	CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	8

1. Ce sont des lits dotés en personnel et prêts à recevoir un usager, tels que déclarés par les établissements dans leur rapport statistique annuel.

2. Dans ce tableau, les lits HSLD correspondent aux lits d'hébergement et de soins de longue durée (permanents, transitoires et temporaires en incluant ceux de santé mentale). Les lits de soins de santé physique et gériatrique (SSPG) utilisés pour de l'hébergement et des soins de longue durée sont donc exclus.

3. Les données observées au 31 mars 2016 sont les plus récentes disponibles.

Source: Rapports statistiques annuels des centres hospitaliers, centres d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC (AS-478) (données telles que transmises par les établissements).

MSSS, Direction de la gestion intégrée de l'information et de la performance, 7 avril 2017.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle*

QUESTION NO 82

Nombre de lits en ressource de type familial, par région et par établissement, pour les cinq dernières années.

RÉPONSE NO 82

Nombre de places en ressources de type familial par région et par établissement, au 31 décembre 2016

Région	Nombre de places
01- BAS-SAINT-LAURENT	745
02- SAGUENAY - LAC-SAINT-JEAN	979
03- CAPITALE-NATIONALE	1 202
04- MAURICIE ET CENTRE-DU-QUÉBEC	2 127
05- ESTRIE	1 271
06- MONTRÉAL	3 220
07- OUTAOUAIS	860
08- ABITIBI-TÉMISCAMINGUE	1 074
09- CÔTE-NORD	336
11- GASPÉSIE - ÎLES-DE-LA-MADELEINE	424
12- CHAUDIÈRE-APPALACHES	1 459
13- LAVAL	332
14- LANAUDIÈRE	1 068
15- LAURENTIDES	1 038
16- MONTÉRÉGIE	2 544
Ensemble des régions	18 679

QUESTION NO 83

Taux d'occupation des lits dans chacun des établissements du réseau de la santé et des services sociaux par établissement, par région et au total.

RÉPONSE NO 83

La réponse à cette question est fournie dans le tableau ci-joint. Les données 2016-2017 ne sont pas disponibles.

Taux d'occupation des lits dressés¹ en soins de santé physique et de gériatrie (SSPG)² et en hébergement et soins de longue durée (HSLD)³ au sein des établissements publics et privés conventionnés du réseau sociosanitaire, Québec, 2015-2016⁴

Établissement		SSPG	HSLD
No	Nom	Taux (%)	
Ensemble du Québec		89,5	99,1
01 Bas-Saint-Laurent		75	92,8
11043312	CSSS DES BASQUES	61	107,8
11043379	CSSS DE KAMOURASKA	62,4	82,7
11043478	CSSS DE LA MITIS		89,7
11043502	CSSS DE TEMISCOUATA	83,3	93,6
11044021	CSSS DE LA MATAPEDIA	71,9	89,9
11044062	CSSS DE MATANE	79,1	95,1
11044096	CSSS DE RIMOUSKI-NEIGETTE	82,8	97,9
11044104	CSSS DE RIVIERE-DU-LOUP	64,6	90,1
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean		81,6	97,5
11042991	CSSS MARIA-CHAPDELAINE	81,7	98,8
11043411	CSSS CLEOPHAS-CLAVEAU	80,6	88,7
11043833	CSSS DE JONQUIERE	93,5	97,6
11044179	CSSS DE LAC-SAINT-JEAN-EST	76,4	99
11044187	CSSS DOMAINE-DU-ROY	75,4	97,9
11044195	CSSS DE CHICOUTIMI	81,9	98,2
23182884	CENTRE D'HEBERGEMENT ST-FRANCOIS INC.		99,3
03 Capitale-Nationale		94,9	99,1
11043650	CSSS DE PORTNEUF	86,5	98,6
11044153	CSSS DE LA VIEILLE-CAPITALE	83,9	98,7
11044161	CSSS DE QUEBEC-NORD	86,2	99,1
11044336	CSSS DE CHARLEVOIX	70,6	97,4
11045051	CHU DE QUEBEC	96,6	
11888062	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE QUEBEC	232,9	96,7
12409991	HOPITAL JEFFERY HALE - SAINT-BRIGID'S	93,4	99,6
13027073	CENTRE D'HEBERGEMENT DU BOISE LTEE		100,1
13623616	INST. UNIV. DE CARDIOLOGIE ET PNEUMOLOGIE DE QUEBEC	85,1	
25457094	HOPITAL STE-MONIQUE INC.		99,6
27508456	CENTRE D'HEBERGEMENT ST-JEAN-EUDES INC.		100,3
28694321	CENTRE HOSPITALIER ST-FRANCOIS INC.		99,6
51230175	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DES-MONTAGNES		95,8
54583091	CHSLD VIGI DE SAINT-AUGUSTIN		99,4
04 Mauricie-Centre-du-Québec		81,6	97,7
11043130	CSSS DU HAUT-SAINT-AURICE	69,9	97,1
11043171	CSSS DE MASKINONGE	76,9	99,8
11043809	CSSS DE LA VALLEE-DE-LA-BATISCAN		88,8
11044120	CSSS D'ARTHABASKA-ET-DE-L'ERABLE	79,4	98,8
11044377	CSSS DRUMMOND	87,2	97,5
11044385	CSSS DE L'ENERGIE	77,4	98,8
11044393	CSSS DE BECANCOUR - NICOLET-YAMASKA	88,8	95,1
11044898	CSSS DE TROIS-RIVIERES	82,5	99,5
29490414	FOYER ST-ANGES DE HAM-NORD INC.		99,3
51225563	CHSLD VIGI LES CHUTES		99,2

Établissement		SSPG	HSLD
No	Nom	Taux (%)	
05 Estrie		85,6	98,3
11042264	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE SHERBROOKE	82,2	
11042926	CSSS DU HAUT-SAINT-FRANÇOIS		95,8
11042942	CSSS DES SOURCES	66,2	91,4
11042959	CSSS DU VAL-SAINT-FRANCOIS		95,1
11042975	CSSS DE LA MRC-DE-COATICOOK	111,1	96,3
11043593	CSSS DE MEMPHREMAGOG	87,8	97,2
11043759	CSSS DU GRANIT	66	98,5
11044591	CSSS LA POMMERAIE	93,4	99,6
11045002	CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA	103,2	99,5
13818596	CSSS- INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GERIATRIE DE SHERBROOKE	82,4	99,3
51230506	CHSLD VIGI SHERMONT		99,8
51233104	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-ROSE-BLANCHE		98,8
06 Montréal		93,7	99
11042215	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DE MONTREAL	77,9	144,3
11042280	CENTRE LE CARDINAL INC.		100
11042918	CHUM	85	
11044211	CSSS DE L'OUEST-DE-L'ILE	90,4	91,7
11044229	CSSS DE DORVAL-LACHINE-LASALLE	78,7	98,7
11044237	CSSS DU SUD-OUEST-VERDUN	88,5	99,2
11044245	CSSS CAVENDISH	95	98,9
11044260	CSSS DE BORDEAUX-CARTIERVILLE-SAINT-LAURENT	85,8	99,1
11044278	CSSS D'AHUNTSIC ET MONTREAL-NORD	104,8	99,3
11044286	CSSS DU CŒUR-DE-L'ILE	87,8	99,6
11044294	CSSS JEANNE-MANCE	92	97,7
11044302	CSSS DE SAINT-LEONARD ET SAINT-MICHEL		99,6
11044310	CSSS LUCILLE-TEASDALE		99,9
11044328	CSSS DE LA POINTE-DE-L'ILE		99,8
11044740	INST. DE READAPTATION GINGRAS-LINDSAY-DE-MONTREAL	100,6	
11044823	CENTRE D'HEBERGEMENT DE LA MAISON-SAINT-JOSEPH INC.		100,1
11084464	CENTRE DE SOINS PROLONGES GRACE DART		96,5
11755501	CHSLD PROVIDENCE NOTRE-DAME DE LOURDES INC.		99,8
12326849	RESIDENCE ANGELICA		99,3
12366043	C.H.S.L.D. BAYVIEW INC.		100,1
12383907	RESIDENCE BERTHIAUME-DUTREMBLAY		100,6
12387692	INSTITUT CANADIEN-POLONAIS DU BIEN-ETRE INC.		99,3
12420774	HOPITAL SANTA CABRINI	89,3	99
12431656	INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE MONTRÉAL		
12452645	HOP. MARIE-CLARAC DES SOEURS DE CHARITE DE STE-MARIE	96,5	
12475976	HOPITAL DU SACRE-COEUR DE MONTREAL	93,3	
12599213	CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL	91,6	96,1
12685608	L'HOPITAL GENERAL JUIF SIR MORTIMER B. DAVIS	93,1	
12694659	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SAINTE-JUSTINE	56,1	56,7
12745725	CENTRE HOSPITALIER DE ST. MARY	84,5	
12892303	L'HOPITAL CHINOIS DE MONTREAL (1963)		99,5
12934659	HOPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT	92	
13000732	LES CÈDRES - CA POUR PERSONNES AGÉES		106
13146477	LA CORPORATION DU CENTRE HOSP. GERIATRIQUE MAIMONIDES		99,7

Établissement		SSPG	HSLD
No	Nom	Taux (%)	
13469796	HOPITAL MONT-SINAI		99,3
13506472	HOPITAL SHRINERS POUR ENFANTS (QUEBEC) INC.	22,3	
13727060	INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTE MENTALE DOUGLAS	23,1	
13793781	CHSLD JUIF DE MONTREAL		99,2
15103666	INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GERIATRIE DE MONTREAL	93	98,7
29530060	CHSLD BOURGET INC.		99,5
29530078	CHSLD BUSSEY (QUEBEC) INC.		99,6
29732187	VILLA MEDICA INC.		
51218162	CHSLD LE ROYER		100,1
51225407	CHSLD VIGI REINE-ELIZABETH		99,3
51227957	CHSLD SAINT-GEORGES		99
51232627	CHSLD VIGI MARIE-CLARET		99,6
51234003	CHSLD ST-VINCENT-MARIE		100,1
51234300	CENTRE D'HÉBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-GOUIN		98,8
54583208	CHSLD VIGI DE DOLLARD-DES-ORMEAUX		99,7
54583232	CHSLD VIGI DE PIERREFONDS		99,8
54982822	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - MARIE-VICTORIN		97,9
55477988	CHSLD VIGI DE MONT-ROYAL		98,9
07 Outaouais		88,2	99,1
11043023	CSSS DU PONTIAC	75,1	95,8
11043510	CSSS DE LA VALLEE-DE-LA-GATINEAU	95,4	101
11044401	CSSS DES COLLINES	77,4	97
11044419	CSSS DE GATINEAU	91,2	99,4
11044427	CSSS DE PAPINEAU	75,8	98,7
51223311	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-GATINEAU		100
51223329	CHSLD VIGI DE L'OUTAOUAIS		100
08 Abitibi-Témiscamingue		80	97,3
11043353	CSSS DES AURORES-BOREALES	74	93
11044468	CSSS LES ESKERS DE L'ABITIBI	70,5	95
11044476	CSSS DE ROUYN-NORANDA	90,4	102,6
11044484	CSSS DE LA VALLEE-DE-L'OR	88,3	96,3
11044906	CSSS DU TEMISCAMINGUE	70,5	100,2
09 Côte-Nord		69,5	97,3
11042835	CSSS DE LA MINGANIE	45,1	93,5
11043262	CSSS DE PORT-CARTIER		87,3
11045036	CSSS DE LA HAUTE-COTE-NORD - MANICOUAGAN	75,8	99,2
13160395	CSSS DE SEPT-ILES	81,4	100
13294020	CSSS DE LA BASSE-COTE-NORD	25,5	93
14628986	CSSS DE L'HEMATITE	23	
10 Nord-du-Québec		68,7	85,7
11042686	CENTRE REG. DE SANTE ET DE SERV. SOC. DE LA BAIE-JAMES	68,7	85,7
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		77,3	97,9
11043445	CSSS DE LA HAUTE-GASPESIE	69,5	93
11044070	CSSS DU ROCHER-PERCE	70,8	92,2
11044088	CISSS DES ÎLES	80,3	97,9
11044112	CSSS DE LA BAIE-DES-CHALEURS	100,9	100,2
11044369	CSSS DE LA COTE-DE-GASPE	62,2	104,3

Établissement		SSPG	HSLD
No	Nom	Taux (%)	
12 Chaudière-Appalaches		70,3	108,1
11042728	CSSS DES ETCEMINS		94,7
11044492	CSSS DE LA REGION DE THETFORD	67,2	98,5
11044500	CSSS DE MONTMAGNY-L'ISLET	58,8	93,1
11044526	CSSS DE BEAUCE	80,2	
11044872	CSSS ALPHONSE-DESJARDINS	69,9	97,4
13317037	PAVILLON BELLEVUE INC.		100
26370254	CA ST-JOSEPH DE LÉVIS INC.		99,6
51224921	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - CHANOINE-AUDET		100
51232122	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-L'ASSOMPTION		96,8
54601018	CHSLD VIGI N-D-DE-LOURDES		99,9
13 Laval		91,3	99,2
11044344	CSSS DE LAVAL	90,7	98,6
11097029	HÔPITAL JUIF DE RÉADAPTATION	94,9	
12825188	RESIDENCE RIVIERA INC.		99,9
13625587	MANOIR ST-PATRICE INC.		99,9
51223204	CHSLD VIGI L'ORCHIDEE BLANCHE		99,9
51230183	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-SAINT-FRANCOIS		99,7
51233997	CHSLD SAINT-JUDE		99,8
53956983	SANTE COURVILLE DE LAVAL		100,1
14 Lanaudière		88,5	98,4
11043791	CHSLD DE LA COTE BOISEE INC.		99,2
11044203	CSSS DU SUD DE LANAUDIERE	90,7	96,9
11044435	CSSS DU NORD DE LANAUDIERE	86,1	99
12653192	CHSLD HEATHER INC.		97,4
51223337	CHSLD VIGI YVES-BLAIS		99,9
51230217	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DU-CHATEAU		99,9
15 Laurentides		95	98,5
11043544	CSSS DES PAYS-D'EN-HAUT		99,6
11043940	CSSS DE THERESE-DE BLAINVILLE		99,3
11044013	CSSS DES SOMMETS	104	99
11044138	CSSS D'ANTOINE-LABELLE	79,7	93,4
11044443	CSSS DU LAC-DES-DEUX-MONTAGNES	92,8	99,4
11044450	CSSS DE SAINT-JEROME	92,1	99,6
12704573	LA RESIDENCE DE LACHUTE		99,6
13508718	CSSS D'ARGENTEUIL	143,2	97,6
51223303	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-LA-VILLA-SOLEIL		99,5
51231215	CHSLD VIGI DE DEUX-MONTAGNES		99,8

Établissement		SSPG	HSLD
No	Nom	Taux (%)	
16 Montérégie		95,4	99,7
11044534	CSSS PIERRE-BOUCHER	102	100,9
11044542	CSSS HAUT-RICHELIEU-ROUVILLE	87	103,2
11044567	CSSS PIERRE-DE SAUREL	85,6	99,3
11044575	CSSS DU SUROIT	107,6	100,5
11044583	CSSS JARDINS-ROUSSILLON	103,4	99,4
11044609	CSSS RICHELIEU-YAMASKA	87,4	99,6
11044617	CSSS DE VAUDREUIL-SOULANGES	22,6	98,5
11044930	CSSS CHAMPLAIN-CHARLES-LE MOYNE	96,8	91,3
12363412	CSSS DU HAUT-SAINT-LAURENT	90,7	99,1
13578448	ACCUEIL DU RIVAGE INC.		100,1
27368703	CENTRE D'ACCUEIL MARCELLE FERRON INC.		99,4
28609360	RESIDENCE SOREL-TRACY INC.		101,1
51223345	CHSLD VIGI DE BROSSARD		100
51225993	SANTE COURVILLE DE WATERLOO		100,1
51230209	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN - JEAN-LOUIS-LAPIERRE		100
51232635	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DES-POMMETIERS		96,1
54661442	CHSLD VIGI DE MONTEREGIE		99,5
54780366	CENTRE HOSP. KATERI MEMORIAL - TEHSAKOTITSEN : THA		98,4
54982830	CENTRE D'HEBERGEMENT CHAMPLAIN-DE-CHATEAUGUAY		99,8
17 Nunavik		38,8	102,7
12730628	CENTRE DE SANTE TULATTAVIK DE L'UNGAVA	30,2	98,5
18456327	CENTRE DE SANTE INUULITSIVIK	48,8	111,2

1. Il s'agit du nombre de jours-présence réels comptabilisés durant l'année 2015-2016 divisé par la capacité annuelle (estimée par le nombre de lits dressés observés au 31 mars 2016 multiplié par 365 jours), le tout multiplié par 100. Comme la capacité annuelle est estimée sur une valeur ponctuelle, il est possible que le taux d'occupation excède 100%.
2. Dans ce tableau, les lits de soins de santé physique et de gériatrie (SSPG) incluent les lits de SSPG utilisés pour de l'hébergement et des soins de longue durée ainsi que ceux utilisés pour des services de réadaptation fonctionnelle intensive.
3. Dans ce tableau, les lits HSLD correspondent aux lits d'hébergement et de soins de longue durée (permanents, transitoires et temporaires en incluant ceux de santé mentale). Les lits de SSPG utilisés pour de l'hébergement et des soins de longue durée sont donc exclus.
4. Les données observées au 31 mars 2016 sont les plus récentes disponibles.

Source: Rapports statistiques annuels des centres hospitaliers, centres d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC (AS-478) (données telles que transmises par les établissements).

MSSS, Direction de la gestion intégrée de l'information et de la performance, 7 avril 2017.

QUESTION NO 84

Montant payé par des centres hospitaliers à des cliniques privées avec médecins non participants pour des soins donnés à des clients de ces cliniques privées :

- a. Montant total pour le Québec;
- b. Montant payé par l'établissement.

RÉPONSE NO 84

Aucun montant n'a été payé par des centres hospitaliers à des cliniques privées avec médecins non participants pour des soins donnés aux clients de ces dernières.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 85

Liste des établissements ayant signé des ententes avec des cliniques privées de chirurgie ou d'ophtalmologie et le nom des cliniques concernées, ainsi que les sommes versées aux cliniques. Sommes spécifiques pour les frais d'administration.

RÉPONSE NO 85

Il existe deux ententes entre des établissements et des cliniques privées de chirurgie.

Région	Établissement	Clinique privée	Sommes versées
Laval*	Hôpital de la Cité-de-la-Santé	Clinique chirurgicale de Laval	1 409 248 \$
Montréal**	Hôpital du Haut-Richelieu-Rouville	Clinique DIX30	637 500 \$

* Données en date du 4 mars 2017.
** L'entente s'est terminée en septembre 2016.

Les tarifs autorisés et remboursés aux cliniques sont ceux que l'établissement reçoit du ministère de la Santé et des Services sociaux pour chaque chirurgie effectuée, sans charge additionnelle, ni frais d'administration.

QUESTION NO 86

État de situation au sujet de l'entente entre le centre RocklandMD et l'Hôpital du Sacré-Cœur, notamment en ce qui concerne la fin de l'entente et le plan de rapatriement des chirurgies au public.

RÉPONSE NO 86

L'entente entre le Centre de chirurgie RocklandMD et l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal est terminée depuis janvier 2016. Toutes les chirurgies ont été rapatriées au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal.

QUESTION NO 87

Bilan du contrat entre l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal et le centre RocklandMD. Inclure le nombre et le type d'interventions réalisées par année au cours des cinq dernières années par le centre RocklandMD dont les patients provenaient de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal, ainsi que le coût des interventions. Inclure également le coût estimé de ces opérations si elles avaient été réalisées à l'Hôpital du Sacré-Coeur (comparaison des coûts).

RÉPONSE NO 87

Le contrat entre l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal et le centre RocklandMD s'est terminé le 1^{er} novembre 2015, à l'exception des chirurgies bariatriques pour lesquelles il a été prolongé jusqu'au 29 janvier 2016.

En 2015-2016, l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal a versé un montant de 2,4 M\$ au centre RocklandMD pour l'utilisation de ses salles de chirurgies pendant 192 jours, soit un coût moyen de 12 579 \$/jour. Au total, 1 102 chirurgies y ont été réalisées (2 191 \$/chirurgie).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 88

État de situation concernant l'avis d'intention #2016-875-01-01 publié le 3 février 2016 en lien avec l'implantation du financement à l'activité :

- a. Nombre de propositions reçues;
- b. Nombre de propositions répondant aux critères de l'avis d'intention;
- c. Engagement et suite des travaux avec Logibec;
- d. Échéancier pour 2017-2018.

RÉPONSE NO 88

- a. 3
- b. 2
- c. Puisque deux propositions répondaient aux critères, un appel d'offres a été lancé en septembre 2016.
- d. C'est PowerHealth Solutions, avec comme sous-traitant Intégration Santé et Canadian Healthcare Management inc., qui a été retenu comme étant le plus bas soumissionnaire conforme. Le banc d'essai est en cours de finalisation. S'il est réussi, les travaux du fournisseur débiteront afin de répondre aux biens livrables tels qu'ils sont définis dans l'appel d'offres.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 89

Liste et détail des contrats obtenus par Logibec dans le réseau de la santé au cours des cinq dernières années.

RÉPONSE NO 89

Ces informations sont disponibles au Système électronique d'appel d'offre (SEAO).

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 90

Paramètres de l'entente signée (projet pilote) pour la réalisation de chirurgies à Rockland, à Dix30 et à Opmédic, notamment en ce qui concerne la rémunération des médecins qui y pratiquent.

RÉPONSE NO 90

La rémunération des médecins, qui pratiqueront dans le cadre du projet pilote pour la réalisation de chirurgies dans les cliniques Chirurgie DIX30 inc., Centre de chirurgie RocklandMD et Groupe Opmedic inc., sera celle du manuel de facturation telle qu'elle a été convenue avec les fédérations médicales.

QUESTION NO 91

Liste détaillée des chirurgies visées par l'entente avec Rockland, Dix30 et Opmédic.

RÉPONSE NO 91

Principalement, les chirurgies visées par cette entente (également appelée le projet expérimental) sont des chirurgies ou des procédures sous scopie pour lesquelles il existe une liste d'attente importante. L'organisation des services, en collaboration avec les cliniques, est sous la responsabilité des établissements.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 92

Nombre de chirurgies qui ont été réalisées dans chaque clinique depuis l'entrée en vigueur de l'entente entre le MSSS et les trois cliniques privées (Dix30, Opmedic et Rockland) et montants versés à ces cliniques, ventilés par catégorie.

RÉPONSE NO 92

La réponse à cette question est fournie en annexe.

La clinique CHIRURGIE DIX30 INC. (Projet expérimental)

Volumes et avances pour des chirurgies réalisées pour la période comprise entre mai 2016 et mars 2017

Interventions	Volume	Montant de l'avance
Chirurgie général	19	5 355,63 \$
Excision kystes ou lipomes	19	5 355,63 \$
Chirurgie générale	119	109 273,80 \$
Chirurgie région anale	65	49 847,52 \$
Cure hernie incisionnelle	3	6 946,50 \$
Cure hernie inguinale/incisionnelle/ombilicale	12	14 025,00 \$
Cure hernie inguinale	9	10 872,54 \$
Cure hernie inguinale bilatérale	1	1 680,25 \$
Cure hernie inguinale unilatérale	1	1 168,75 \$
Cure hernie incisionnelle	1	2 315,50 \$
Cure hernie ombilicale	7	4 393,13 \$
Excision/Kyste/Acrochordon/Naevus/Kératome	12	13 349,61 \$
Excision/Kyste/Lésion/Naevus/Lipome	8	4 675,00 \$
Général	12	5 156,25 \$
Cure hernie inguinale avec mèche, Droit	2	2 337,50 \$
Excision lipome, omoplate GAUCHE	10	2 818,75 \$
Ophthalmologie	4550	2 879 951,23 \$
Blépharoplastie paupière	5	3 195,50 \$
Cure ectropion	6	3 940,88 \$
Cure ectropion/Dilatation canal lacrymal	1	698,50 \$
Dilatation canal lacrymal bilatéral	1	282,00 \$
Dilatation sondage canal lacrymal/Excision chalazion	2	1 199,00 \$
Excision chalazion	4	1 127,76 \$
Excision chalazion (bilatérale)	1	584,38 \$
Excision chalazion/Dilatation canal lacrymal	2	564,00 \$
Excision chalazion/Kyste papillome paupière/Lésion œil	4	2 337,51 \$
Excision kyste	1	281,88 \$
Excision kyste papillome paupière	11	4 023,27 \$
Excision kyste papillome paupière/Cure ectropion	5	1 409,38 \$
Excision kyste papillome paupière/Dilatation sondage canal lacrymal	2	563,75 \$
Excision kyste paupière	4	1 545,00 \$
Excision lésion paupière	1	599,50 \$
Implant d'Ahmed avec greffe scléral	1	699,88 \$
Insertion implant glaucome	10	14 824,59 \$
Insertion lentille oculaire/Vitrectomie	2	1 897,50 \$
Irrigation chambre antérieure	2	980,88 \$
Reconstruction paupières bilatérale	1	699,00 \$
Remplacement implant	3	4 583,72 \$
Remplacement implant oculaire	2	1 867,50 \$
Repositionnement lentille	2	1 199,00 \$
Révision de blépharophimosis	1	699,00 \$
Sclérectomie/Insertion implant glaucome/Libération gonios	3	845,63 \$
Trabéculéctomie	5	3 393,50 \$
Trabéculéctomie/Libération goniosynéchie	2	1 397,00 \$
Trabéculéctomie/Repositionnement lentille	2	1 397,00 \$
Vitrectomie	2	1 397,50 \$
Extraction cataracte/Phaco/lentille	4122	2 455 510,50 \$
Extraction cataracte/Phaco/lentilles (bilatérale)	268	300 370,52 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille + Vitrectomie	1	699,00 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille + Implant trabéculaire	2	1 397,00 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille + Lib. goniosynéchies	5	3 494,00 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille + Implant stent glaucome	12	20 995,46 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille + Trabéculéctomie	3	3 096,50 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille/Vitrectomie	14	15 171,76 \$
Extraction cataracte/Phaco/Lentille - Excision chalazion	35	20 982,50 \$
Orthopédie	3	845,63 \$
Décomp. tunnel/Révision cicatrice	3	845,63 \$
ORL	5	1 409,38 \$
Septoplastie avec amenuisement cornets bilatérale	5	1 409,38 \$
Orthopédie	16	16 221,96 \$
Arthroscopie genou	4	2 392,50 \$
Correction Hallus valgus	6	10 035,30 \$
Décomp. tunnel carpien/Doigt ressort/Kyste synovial	1	281,88 \$
Décompression tunnel carpien	1	281,88 \$
Excision masse genou	1	1 497,90 \$
Exploration tendon	1	1 168,75 \$
Tunnel carpien/Ténosynovectomie	2	563,75 \$
Oto-rhino-laryngologie	6	9 420,84 \$
Septoplastie bilatérale	6	9 420,84 \$

Interventions	Volume	Montant de l'avance
Plastie	546	351 813,95 \$
Blépharoplastie paupière	1	698,50 \$
Cure prominauris	2	1 399,75 \$
Excision/ Doigt ressort	26	23 235,37 \$
Excision/Lipome/Tunnel carpien	8	2 255,00 \$
Excision kyste/Lésion	13	20 978,83 \$
Excision kyste/Lésion/Tunnel carpien	60	16 913,38 \$
Excision kyste/lipome	3	845,63 \$
Excision kystes ou lipomes ou naevus	13	3 664,38 \$
Excision lipome/Nodule/Cicatrice	6	1 692,00 \$
Excision lipome épaule	1	1 169,00 \$
Excision mélanome poignet/Opération Dupuytren	2	1 168,75 \$
Excision tunnel carpien	53	43 786,96 \$
Excision/Tunnel carpien/Kyste/Doigt ressort	21	5 919,38 \$
Excision/Tunnel carpien/Kyste/Lésion/Doigt ressort	36	24 337,50 \$
Excision/Tunnel carpien/Kyste/Naevus/Kératose/Masse/Lésion	25	7 046,88 \$
Excision/Tunnel carpien/Kyste/Naevus/Baso/Fasciectomy	24	6 765,00 \$
Fasciectomy main	7	8 188,04 \$
Opération Dupuytren	1	584,38 \$
Réduction mammaire bilatérale	6	21 276,13 \$
Tunnel carpien/Lipome	8	2 255,00 \$
Excision/Tunnel carpien/Kyste/Lésion/Doigt ressort/Fasciectomy	230	157 634,10 \$
Urologie	75	67 309,26 \$
Circoncision	15	10 458,25 \$
Urétropexie bandelette	29	41 864,88 \$
Vasectomy	29	13 817,38 \$
Vasectomy/Excision Kyste	2	1 168,75 \$
Autre	18	5 073,75 \$
Excision kystes ou lipomes	18	5 073,75 \$
Total général	5369	3 451 831,66 \$

Groupe Opmedic inc (Projet expérimental)

Volumes et avances pour des chirurgies réalisées pour la période comprise entre janvier et mars 2017

Interventions	Volume	Montant de l'avance
Gastroentérologie	204	165 118,33 \$
Coloscopie totale	94	62 570,83 \$
Coloscopie totale + Polypectomie	110	102 547,50 \$
Général	109	36 822,52 \$
Coloscopie totale	7	4 428,88 \$
Coloscopie totale + Polypectomie	3	2 796,75 \$
Cure sinus pilonidal/Hernie ombilicale	5	2 454,39 \$
Exérèses kyste/Lipome/Naevus/Lésion	94	27 142,50 \$
Total général	313	201 940,85 \$

Centre de Chirurgie RocklandMD (projet expérimental)

Volumes et avances pour des chirurgies réalisées pour la période comprise entre décembre 2016 et mars 2017

Interventions	Volume	Montant de l'avance
Gastroentérologie	37	43 192,88 \$
Coloscopie avec coloscope long	37	43 192,88 \$
Général	155	400 803,73 \$
Anus : fistulotomie ou fistulectomie ou mise en place d'un séton, avec ou sans drainage d'abcès	1	726,00 \$
Cholécystectomie	24	72 324,84 \$
Dissection axillaire	1	2 084,50 \$
Exérèse de bande + OGD	6	9 014,52 \$
Exérèse de ganglion	1	2 084,50 \$
Exérèse de lipome dos/clavicule	2	2 145,00 \$
Fistulectomie anale	1	690,25 \$
Gastrectomie longitudinale (vertical sleeve gastrectomy) pour obésité morbide, toute technique	33	175 067,25 \$
Hémorroïdectomie	7	6 696,26 \$
Herniorraphie épigastrique	1	1 544,13 \$
Herniorraphie incisionnelle	1	1 692,63 \$
Herniorraphie incisionnelle par laparoscopie	2	1 650,00 \$
Herniorraphie inguinale et épigastrique	1	1 544,13 \$
Herniorraphie inguinale ou fémorale: simple, unilatérale	25	37 569,19 \$
Herniorraphie inguinale par laparoscopie	10	14 722,14 \$
Herniorraphie ombilicale	6	8 446,63 \$
Laparoscopie diagnostique/Herniorraphie ombilicale	1	726,00 \$
Lésion péri-anale	1	726,00 \$
Mastectomie partielle	22	45 604,63 \$
Saphénectomie	1	1 563,38 \$
Sinus pilonidal (kyste sacro-coccygien) : excision simple	8	14181,75
Médecine interne	7	2 170,44 \$
Coloscopie avec coloscope long	7	2 170,44 \$
Orthopédie	70	140 787,00 \$
Arthrolyse coude	1	2 547,05 \$
Arthroscopie (coude) avec exérèse de corps étranger	3	4 720,39 \$
Arthroscopie (coude) débridement	4	8 596,52 \$
Arthroscopie (épaule)	1	1 285,63 \$
Arthroscopie (genou)	4	5 885,00 \$
Arthroscopie (genou) simple	6	7 713,76 \$
Arthroscopie (genou) simple, ménisectomie	10	14 712,50 \$
Arthroscopie (hanche), débridement	6	14 025,00 \$
Arthroscopie de l'épaule, débridement	3	6 447,38 \$
Coiffe des rotateurs : réparation ou reconstruction de la coiffe	2	5 094,10 \$
Coiffe des rotateurs : réparation ou reconstruction de la coiffe (+) arthroscopie	5	16 745,63 \$
Décompression tunnel carpien	1	847,00 \$
Excision acromio-claviculaire	1	2 149,13 \$
Exérèse de matériel	4	5 885,00 \$
Exérèse de matériel (fémur) : bande métallique (une ou plusieurs) ou vis	4	2 904,00 \$
Exérèse de matériel clavicule	1	2 149,13 \$
Luxation (épaule) cure d'instabilité récidivante de type Bankart ou Bristow	8	22 580,56 \$
Ostéotomie TTA genou	1	1 497,38 \$
Reconstruction (épaule) pour rupture du tendon du biceps proximal ou ténodèse du biceps isolé	1	1 848,28 \$
Reconstruction ligament du genou LCA	3	11 682,31 \$
Résection ostéotomie orteil	1	1 471,25 \$
Plastie	9	18 418,95 \$
Exérèse de masse au visage	1	1 072,50 \$
Exérèse de masse membre supérieur	1	1 072,50 \$
Mastectomie simple	1	2 197,25 \$
Neurolyse du nerf digital, tenolyse, plastie en Z	2	3 888,50 \$
Réduction mammaire, unilatérale	4	10 188,20 \$
Total général	278	605 373,00 \$

QUESTION NO 93

Depuis 2014, subvention moyenne versée à une clinique-réseau pour débiter ses activités, subvention moyenne pour les années suivantes. Ventilation par type de financement.

RÉPONSE NO 93

En moyenne, une clinique-réseau est financée à la hauteur de 300 000 \$, conjointement par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et l'établissement responsable.

Plus spécifiquement, le MSSS finance 50 % du coût des activités des cliniques-réseau jusqu'à un maximum de 150 000 \$. L'établissement verse le reste du financement, ce qui correspond en moyenne à un budget de 150 000 \$. Les financements ministériel et territorial sont indexés les années suivantes.

Ce modèle étant géré par des cadres régionaux, l'établissement peut toutefois adapter la hauteur du financement versé aux cliniques-réseau de son territoire, de même que financer les activités sélectionnées selon les besoins identifiés.

QUESTION NO 94

Depuis 2014, subvention moyenne versée à une superclinique pour débiter ses activités, subvention moyenne pour les années suivantes. Ventilation par type de financement.

RÉPONSE NO 94

Les supercliniques sont financées en fonction du nombre de consultations annuelles effectuées par des patients qui ne sont pas inscrits au GMF qui devient une superclinique, tel que prévu par le Programme de désignation réseau pour les groupes de médecine de famille.

Le tableau suivant présente le financement et le soutien professionnel selon le niveau.

Nombre de consultations annuelles par des patients non-inscrits à ce GMF-R			20 000 à 29 999	30 000 à 39 999	40 000 à 49 999	50 000 à 59 999	60 000 et plus
Niveau du GMF-R			1	2	3	4	5
Contribution de l'établissement	Nombre d'ETC infirmière	Auxiliaire	4	5	6	7	8
		Technicienne	1	1	1	1	1
		Clinicienne	1	1	2	2	3
Contribution du MSSS	Montant pour les opérations et l'administration versé au GMF-R		82 867 \$	118 717 \$	157 917 \$	193 768 \$	232 966 \$

Le niveau de financement de la superclinique est révisé annuellement, selon des périodes prédéterminées par le Programme. C'est la mesure du nombre de consultations effectuées durant l'année précédente qui déterminera le niveau de financement et de soutien professionnel pour l'année à venir.

QUESTION NO 95

État de situation au sujet du paiement des traitements contre l'infertilité au cours des cinq dernières années et pour l'année 2016-2017, jusqu'à l'entrée en vigueur du projet de loi 20 :

- a. sommes engagées dans le Programme québécois de procréation assistée par année depuis 2010 par région et par établissement;
- b. ententes avec les cliniques privées;
- c. déploiement dans les régions;
- d. ventilation des coûts;
- e. établissements publics où le service est présentement offert ou sera éventuellement offert (avec échéancier);
- f. échéancier;
- g. listes d'attente;
- h. nombre de cycles de FIV réalisés;
- i. naissances issues de la FIV et plus globalement de la PMA;
- j. etc.

RÉPONSE NO 95

- a. sommes engagées dans le Programme québécois de procréation assistée par année depuis 2010 par région et par établissement;
- d. ventilation des coûts :

Les données pour 2016-2017 ne sont pas disponibles.

Coûts du programme de Procréation médicalement assistée – 2015-2016

Établissements	Montants versés pour activités
Centres hospitaliers universitaires	
CUSM	7 671 736 \$
CHUM (incluant coût du loyer)	6 195 266 \$
CHU Sainte-Justine	2 552 572 \$
CHU de Québec-Université Laval	550 000 \$
CHUS	400 000 \$
Centres régionaux	
Centre hospitalier régional de Trois-Rivières	400 000 \$
Centre hospitalier de Chicoutimi	400 000 \$
Paillettes de sperme	630 648 \$
Montants versés aux établissements publics par la RAMQ	5 536 851 \$
Cliniques privées	
Centre de fertilité de Montréal	
OVO	
Procréa Montréal	
Procréa Québec	
Montant versé pour le privé par la RAMQ	31 335 688 \$
Montants versés pour les médicaments par la RAMQ	9 916 366 \$
Grand total	65 689 127 \$

b. entente avec les cliniques privées :

Un montant forfaitaire était négocié avec les cliniques privées par cycle de fécondation in vitro (FIV).

Le forfait était divisé en quatre actes et incluait la composante technique et la rémunération des médecins :

• Consultation pré-FIV :	150 \$
• Stimulation ovarienne :	1 150 \$
• Prélèvement d'ovules :	2 050 \$
• Transfert d'embryon :	<u>1 400 \$</u>
• Total :	4 750 \$

c. déploiement dans les régions;

e. établissements publics où le service est présentement offert ou sera éventuellement offert (avec échéancier) :

Les traitements de base pour la stimulation ovarienne et les inséminations intra-utérines sont offerts dans les centres régionaux suivants :

- CHUS;
- Centre hospitalier de Chicoutimi;
- Centre hospitalier régional de Trois-Rivières
- CHU de Québec - Université Laval (stimulations ovariennes hors FIV);
- CHUM.

Il est possible pour la clientèle d'être suivie par ces centres régionaux, conjointement avec les centres tertiaires afin de permettre aux patientes qui auront une FIV de demeurer chez elles ou près de chez elles jusqu'à la journée de la ponction des ovules.

Les centres tertiaires de procréation médicalement assistée offrant les services non assurés de FIV (troisième ligne) sont les suivants :

Établissements publics :

- CUSM;
- CHU Sainte-Justine.

Cliniques privées :

- Centre de Fertilité de Montréal;
- Centre de procréation assistée Fertily;
- Clinique OVO;
- Procréa Montréal et Procréa Québec.

f. échéancier :

Aucun développement prévu.

g. listes d'attente :

Ces données ne sont pas disponibles, car elles ne sont pas répertoriées.

h. nombre de cycles de FIV réalisés :

Nombre de cycles de FIV réalisés	
Années	Nombre de cycles
2016-2017	Donnée non disponible*

*Cette donnée n'est pas disponible, car le nombre de cycles a cessé d'être compilé lors de l'entrée en vigueur du projet de loi 20.

i. naissances issues de la FIV et plus globalement de la PMA :

Ces données ne sont pas disponibles, car elles ne sont pas répertoriées.

QUESTION NO 96

État de situation quant à l'engagement du ministre à mettre sur pied un registre sur les activités de PMA, conformément aux recommandations du Commissaire à la santé et au bien-être.

RÉPONSE NO 96

Mise en contexte

- La Loi n° 26, qui vise à assurer une pratique de qualité, sécuritaire et éthique en matière de procréation assistée au Québec, a été adoptée à l'Assemblée nationale le 18 juin 2009.
- La loi édictant la Loi favorisant l'accès aux services de médecine de famille et de médecine spécialisée et modifiant diverses dispositions législatives en matière de procréation assistée (chapitre 25) a été sanctionnée et adoptée à l'Assemblée nationale le 10 novembre 2015.
- L'article 44 de la Loi n° 26, qui vise à assurer une pratique de qualité, sécuritaire et éthique en matière de procréation assistée au Québec, prévoit le développement d'un système d'information à des fins de surveillance continue de l'état de santé des personnes ayant eu recours à des activités de procréation assistée ainsi que des enfants qui en sont issus. Sa finalité est d'évaluer les impacts et les effets des interventions de procréation médicalement assistée (PMA) sur l'état de santé de la population visée par la loi.
- La mise en place d'un système de surveillance permettra au ministre de recueillir des renseignements personnels ou non, conformément à la Loi sur la santé publique (L.R.Q., chapitre S-2.2), et d'analyser les impacts à court et long termes du programme sur la santé des mères et des enfants issus des activités de la PMA.
- Les obligations en lien avec le volet surveillance prévu à l'article 44 de la Loi n° 26 relèvent de la Direction générale de la santé publique (DGSP).

Travaux de développement du système de surveillance de la PMA

- Les renseignements nécessaires à l'exercice d'une surveillance continue ont été identifiés en 2011 et des consultations ont été réalisées auprès des partenaires et d'experts du domaine.
- Un Plan de surveillance de la procréation médicalement assistée est en élaboration. Ce dernier présente les renseignements à colliger au système, précise en quoi ces renseignements s'avèrent nécessaires à l'exercice de la surveillance et légitime ainsi la collecte des données dans les cliniques désignées.
- Lors de l'exercice de priorisation des besoins en ressources informationnelles au MSSS en 2016, le dossier de développement d'un système de surveillance de la PMA n'a pas été retenu.
- Lorsque priorisé, une analyse des besoins permettra d'identifier la solution permettant de supporter le plan de surveillance de la PMA et d'obtenir l'accès aux données nécessaires à la surveillance continue de l'état de santé des personnes ayant eu recours à des activités de procréation assistée ainsi que des enfants qui en sont issus.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 97

Économies estimées pour 2016-2017 et 2017-2018 grâce à la désassurance de la FIV.

RÉPONSE NO 97

Les économies estimées sont de 39 M\$ après l'application du crédit d'impôt, selon l'information présentée dans le document « Le point sur la situation économique et financière du Québec », publié le 2 décembre 2014.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 98

Pour 2016-2017, économies totales liées à l'entrée en vigueur du projet de loi 20 et prévisions pour 2017-2018.

RÉPONSE NO 98

Ces données ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 99

Montants versés en crédit d'impôt pour la FIV au cours de l'année 2016-2017.

RÉPONSE NO 99

Cette question sera répondue par Revenu Québec.

QUESTION NO 100

Nombre de grossesses multiples au cours des trois dernières années.

RÉPONSE NO 100

Le nombre de grossesses multiples n'est pas répertorié. Voici le nombre de naissances multiples (source : Institut de la statistique du Québec).

Nombre de naissances multiples

Année	Naissances doubles	Naissances triples et plus	Total naissances multiples
2015	2 514	56	2 570

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 101

Pour les cinq dernières années, fournir les dépenses totales des établissements de santé en matière de médicaments.

RÉPONSE NO 101

L'information sur les médicaments est présentée pour les établissements publics.

Dépenses totales des établissements publics en matière de médicaments pour l'exercice 2015-2016

No organisation	Nom organisation	Dépenses en médicaments
		2015-2016 AS-471
11045119	CISSS du Bas-Saint-Laurent	18 699 674 \$
11045127	CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean	20 902 203 \$
11045135	CIUSSS de la Capitale-Nationale	7 660 262 \$
11045051	CHU de Québec	57 230 609 \$
13623616	IUCPQ	7 002 602 \$
11045143	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	35 500 000 \$
11045150	CIUSSS Estrie-CHUS	34 508 536 \$
11045168	CIUSSS Ouest-de-l'Îles-de-Montréal	19 071 204 \$
11045176	CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Îles-de-Montréal	24 311 824 \$
11045184	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Îles-de-Montréal	12 331 842 \$
11045192	CIUSSS Nord-de-l'Îles-de-Montréal	25 489 321 \$
11045200	CIUSSS Est de l'Îles-de-Montréal	39 626 009 \$
11042918	CHUM	37 554 966 \$
12431656	Institut de Cardiologie de Montréal	2 461 326 \$
12599213	CUSM	42 073 737 \$
12694659	CHU Sainte-Justine	29 604 360 \$
12797577	Institut Philippe-Pinel de Montréal	668 673 \$
11045218	CISSS de l'Outaouais	23 285 359 \$
11045226	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	11 373 912 \$
11045234	CISSS Côte-Nord	7 840 745 \$
11043866	CLSC Naskapi	717 317 \$
11042686	CRSSS de la Baie-James	1 340 395 \$
11045242	CISSS Gaspésie	7 738 161 \$
11044088	CSSS des Îles	973 054 \$
11045333	CISSS Chaudière-Appalaches	22 473 520 \$
11045267	CISSS Laval	23 029 429 \$
11045275	CISSS Lanaudière	23 318 026 \$
11045283	CISSS des Laurentides	29 254 128 \$
11045309	CISSS Montérégie-Est	22 747 223 \$
11045317	CISSS Montérégie-Ouest	15 762 658 \$
11045291	CISSS Montérégie-Centre	27 180 570 \$
12730628	CS Tulattavik de l'Ungava	2 145 088 \$
18456327	CS Inuulitsivik	2 910 187 \$
TOTAL		636 786 920 \$

Pour les exercices antérieurs, voir les réponses à la question 125 des questions particulières de l'opposition officielle de 2016-2017.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 102

État de situation du rehaussement de l'offre de service en échographie au Québec

RÉPONSE NO 102

La stratégie du rehaussement de l'offre de service en échographie au Québec a été modifiée, depuis le 29 décembre 2016, pour favoriser l'accès à la couverture de l'échographie à l'extérieur des établissements.

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) demeure convaincu que la multiplication des points de service pour l'échographie en cabinet privé améliorera le délai d'accès tout comme la production.

Dans le cadre de cette stratégie, deux autres dimensions de l'accès ont été prises en considération pour lesquelles le projet de règlement aura un impact important : l'accessibilité géographique et l'accessibilité économique.

L'accessibilité géographique : L'échographie est un examen relativement simple qui ne requière pas de plateaux techniques complexes. Notre objectif est d'en assurer un meilleur accès en le rendant accessible dans la communauté à proximité des services de première ligne et des milieux de vie des usagers.

L'accessibilité économique : Les Québécois n'ont pas tous accès à une assurance collective couvrant l'échographie en cabinet. Le projet de règlement permet maintenant à toute la population québécoise de pouvoir obtenir une échographie dans un cabinet privé sans avoir à payer de frais.

Le MSSS suit de près les indicateurs d'accès dans toutes les régions afin de réaliser les interventions et l'accompagnement nécessaires.

QUESTION NO 103

État de situation du rehaussement de l'offre de services en physiothérapie.

RÉPONSE NO 103

Le nombre de physiatres facturant au Québec est passé de 74 en 2010 à 83 en 2015, soit une augmentation de 12 % en cinq ans.

La Table de concertation permanente sur la planification de l'effectif médical au Québec a ciblé ce programme de formation pour un recrutement prioritaire afin d'augmenter les effectifs.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 104

Copie de l'Entente également intervenue en janvier 2017 avec la FMSQ concernant la couverture par le régime public, des échographies réalisées en cabinet privé.

RÉPONSE NO 104

Nous ne pouvons répondre à cette question considérant que le processus d'officialisation et de signature de cette entente est en cours actuellement.

Les services d'échographies en cabinet privé par les radiologistes sont couverts depuis le 29 décembre 2016.

QUESTION NO 105

Copie de l'Entente également intervenue en janvier dernier avec la FMSQ relativement aux frais accessoires.

RÉPONSE NO 105

Nous ne pouvons répondre à cette question considérant que le processus d'officialisation et de signature de cette entente est en cours actuellement.

Ceci étant, les frais accessoires sont abolis depuis le 26 janvier 2017.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 106

Copie de l'Entente également intervenue en janvier dernier avec la FMOQ relativement aux frais accessoires.

RÉPONSE NO 106

Les éléments de l'entente sont disponibles sur le site Internet de la Régie de l'assurance maladie du Québec (infolettre 011 du 19 avril 2017) :

<http://www.ramq.gouv.qc.ca/SiteCollectionDocuments/professionnels/infolettres/2017/info011-7.pdf>

QUESTION NO 107

État de situation quant à l'engagement du premier ministre, en campagne électorale en 2014, de couvrir par le régime public les résonances magnétiques, scans et échographies réalisés en clinique privée dès 2015-2016.

RÉPONSE NO 107

La réponse à cette question est fournie à la question n° 102 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 108

Nombre de nouveaux permis de cliniques de radiologie octroyés depuis 3 ans. Nombre de transferts de permis depuis trois ans.

RÉPONSE NO 108

Trois (3) nouveaux permis ont été émis au cours des trois dernières années.

Les données concernant les transferts de permis ne sont pas comptabilisées par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 109

Le nombre de demandes de nouveaux permis de clinique de radiologie reçues au cours des trois dernières années.

RÉPONSE NO 109

Huit (8) demandes de nouveaux permis ont été reçues cette année.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 110

Le nombre de permis émis et la liste des cliniques de radiologie ayant obtenu un nouveau permis.

RÉPONSE NO 110

Cent sept (107) laboratoires de radiologie détiennent un permis. Le seul nouveau permis de laboratoire d'imagerie médicale a été délivré pour le Centre radiologique Sherbrooke inc.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 111

État de situation concernant les projets de modernisation des buanderies publiques, notamment dans les régions de Lanaudière et de la Capitale-Nationale. Fournir le détail des sommes investies dans ces projets en date du 31 mars 2017.

RÉPONSE NO 111

CISSS de Lanaudière, Buanderie Lavérendière

Mise en contexte

La Buanderie Lavérendière dessert les installations de santé et de services sociaux de Lanaudière, d'Argenteuil et de Saint-Jérôme, ainsi que le Centre de réadaptation en déficience physique Le Bouclier. L'installation actuelle, située dans le Centre hospitalier régional de Lanaudière (CHRD), a atteint ses limites de production et devra à court terme faire l'objet d'investissements importants en vue de maintenir les services existants. De plus, la croissance du volume de linge à traiter à venir est évaluée à 2,5 % par année en moyenne. Ainsi, étant donné la vétusté des équipements et la croissance soutenue des volumes, une nouvelle construction est projetée.

Volet immobilier

Nouveau bâtiment d'une superficie de 5 000 m² sur un terrain adjacent du CHRD.

Coût du projet

Le coût d'immobilisation est estimé à 21,4 M\$. Au 31 mars 2016, l'établissement a déboursé 654 000 \$ en honoraires professionnels et études.

Financement

Le projet est autofinancé, assuré par les économies générées par la fonctionnalité du nouveau bâtiment et par la performance des nouveaux équipements.

Étapes franchies

Mars 2013 : Autorisation de conception (concept et plans et devis préliminaires);

Octobre 2014 : Demande du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) de surseoir au projet, et ce, en vue d'un appel d'offres pour l'impartition des services de buanderie pour les établissements de la région de Lanaudière;

- Mars 2016 : Annonce ministérielle de la poursuite du projet de construction de la nouvelle buanderie Lavérendière à la suite des résultats de l'appel d'offres;
- Mars 2017 : Une analyse indépendante du rapport ayant permis de conclure que la buanderie Lavérendière était le plus bas soumissionnaire conforme est demandée.

Étape à venir

Les conclusions de l'analyse du rapport permettront de déterminer les suites à donner à ce projet.

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale – Buanderie Partagec

Mise en contexte

Par le passé, la région de la Capitale-Nationale s'est dotée d'une organisation de service de buanderie centralisée pour la majorité des établissements de santé sur son territoire. Ce regroupement a permis, à l'époque et encore aujourd'hui, de générer des économies d'échelle servant à atteindre des objectifs de compressions budgétaires exigés par les autorités gouvernementales.

Partagec, situé dans les locaux de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus depuis sa création en 1966, et également à l'Institut universitaire en santé mentale de Québec, doit maintenant se relocaliser afin de permettre au CHU de Québec – Université Laval de poursuivre son développement clinique et immobilier et de permettre l'amélioration des opérations de buanderie. En vue d'autoriser la relocalisation de la buanderie Partagec, les objectifs suivants furent recherchés :

- Maintenir la fonction buanderie dans le secteur public;
- Assurer une gouvernance régionale et concertée;
- Rendre Partagec, un organisme sans but lucratif, admissible aux enveloppes de maintien d'actifs dévolues aux établissements publics du réseau de la santé et des services sociaux.

Le 22 mars 2013, le ministre autorisait la conception du projet. À la suite de la décision du MSSS de 24 mars 2016, de maintenir au public les deux projets de buanderie (Partagec et Lavérendière), le ministre autorisait le 24 août 2016 la phase exécution du projet d'une nouvelle buanderie pour Partagec.

Volet immobilier

Regroupement et relocalisation des deux installations de Partagec sur un terrain de 29 197 m² localisé dans le parc industriel de Beauport dans un nouveau bâtiment d'une superficie de l'ordre de 9 600 m².

Coût du projet

Le budget global du projet est de 37,5 M\$. Au 31 mars 2017, les déboursés représentent une somme d'environ 1,6 M\$ principalement en services professionnels et en gestion de projet.

Financement

Le projet doit être entièrement autofinancé par les économies générées par la fonctionnalité du nouveau bâtiment et par la performance des nouveaux équipements.

Étapes franchies

- Mars 2013 : Autorisation de conception (concept et plans et devis préliminaires);

Septembre 2014 : Fin de l'étape de conception;

Octobre 2014 : Demande du MSSS de surseoir au projet, et ce, en vue d'un appel d'offres pour l'impartition des services de buanderie pour les établissements de la région de la Capitale-Nationale;

Mars 2016 : Annonce ministérielle de la poursuite du projet de construction de la nouvelle buanderie Partagec inc. à la suite des résultats de l'appel d'offres et inscription au Plan québécois des infrastructures 2016-2026 à titre de projet autofinancé;

Août 2016 : Autorisation d'exécution (plans et devis d'exécution et travaux de construction) avec un budget global pouvant atteindre la somme de 37,5 M\$;

Mars 2017 : Lancement d'un premier appel d'offres pour la structure d'acier et dépôt des soumissions.

Étapes à venir

Avril 2017 : Adjudication du contrat pour la charpente d'acier;

Mai 2017 : Début des travaux par lots successifs;

Juin 2018 : Réception avec réserves.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 112

Nombre de personnes ayant été prises en charge par un médecin de famille par le biais du GAMF, par région.

RÉPONSE NO 112

En date du 31 mars 2017, 243 893 personnes ayant une demande enregistrée au GAMF ont été inscrites auprès d'un médecin de famille depuis le 11 avril 2016 (date d'entrée en fonction du GAMF).

Nombre de personne ayant une demande enregistrée au GAMF et
qui ont été inscrites auprès d'un médecin de famille depuis le 11
avril 2016, par région, au 31 mars 2017

Région	Nombre d'individus
01 Bas-Saint-Laurent	7 966
02 Saguenay-lac-saint-jean	8 663
03 Capitale-Nationale	22 051
04 Mauricie et Centre-du-Québec	19 806
05 Estrie	12 644
06 Montréal	40 494
07 Outaouais	12 354
08 Abitibi-Témiscamingue	5 387
09 Côte-Nord	2 781
10 Nord-du-Québec	342
11 Gaspésie-îles-de-la-madeleine	4 821
12 Chaudière-Appalaches	10 351
13 Laval	12 769
14 Lanaudière	13 038
15 Laurentides	21 090
16 Montérégie	49 331
17 Nunavik	2
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	3
Total provincial	243 893

QUESTION NO 113

Nombre de personnes devant être prises en charge par un médecin de famille d'ici décembre 2017 pour atteindre l'objectif ministériel de 85%.

RÉPONSE NO 113

D'ici le 31 décembre 2017, 834 391 personnes doivent être inscrites à un médecin de famille afin d'atteindre l'objectif d'inscription de 85 % de la population admissible, tel que prévu à l'Entente de principe intervenue entre la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec (FMOQ) et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) afin d'accroître et d'améliorer l'accessibilité aux services médicaux de première ligne.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 114

Nombre de patients inscrits auprès d'un médecin de famille et nombre de patients en attente (GAMF), au 31 mars 2017, par région, par tranche d'âge.

RÉPONSE NO 114

Nombre de patients inscrits auprès d'un médecin de famille au 31 décembre 2016 et nombre de patients en attente (GAMF) au 31 mars 2017, par région et tranche d'âge

Région Groupe d'âge	Nombre d'individus inscrits à un médecin de famille	Nombre d'individus en attente au GAMF
01 Bas-Saint-Laurent	168 468	6 308
00 à 01	2 833	48
02 à 05	6 248	118
06 à 17	16 983	563
18 à 29	17 224	965
30 à 39	17 067	903
40 à 49	18 124	767
50 à 59	28 777	1 172
60 à 69	31 032	1 150
70 à 79	18 724	467
80 et plus	11 456	155
02 SAGUENAY-LAC-SAINT-JEAN	233 547	13 681
00 à 01	4 208	91
02 à 05	9 189	319
06 à 17	25 221	1 214
18 à 29	27 108	1 820
30 à 39	26 168	2 040
40 à 49	24 765	1 625
50 à 59	40 637	2 562
60 à 69	39 113	2 384
70 à 79	23 646	1 171
80 et plus	13 492	455
03 Capitale-Nationale	559 770	51 356
00 à 01	9 313	824
02 à 05	22 279	1 826

06 à 17	56 763	4 417
18 à 29	68 530	7 024
30 à 39	67 462	8 903
40 à 49	66 411	6 828
50 à 59	89 892	7 791
60 à 69	87 136	7 397
70 à 79	57 608	4 352
80 et plus	34 376	1 994
04 Mauricie et Centre-du-Québec	409 042	30 737
00 à 01	7 365	330
02 à 05	17 654	606
06 à 17	44 053	2 684
18 à 29	45 381	4 583
30 à 39	44 473	4 642
40 à 49	43 772	4 270
50 à 59	66 627	5 636
60 à 69	68 330	4 979
70 à 79	44 481	2 303
80 et plus	26 906	704
05 Estrie	244 655	28 527
00 à 01	4 553	442
02 à 05	11 405	684
06 à 17	30 592	2 379
18 à 29	28 366	3 870
30 à 39	25 898	4 164
40 à 49	26 811	3 688
50 à 59	37 264	4 841
60 à 69	39 169	4 823
70 à 79	25 381	2 501
80 et plus	15 216	1 135
06 Montréal	1 143 468	110 573
00 à 01	21 711	1 424
02 à 05	45 950	2 633
06 à 17	93 891	8 464
18 à 29	138 798	19 927
30 à 39	152 975	30 057
40 à 49	154 727	19 056
50 à 59	178 648	13 599
60 à 69	156 798	8 989
70 à 79	111 003	4 089
80 et plus	88 967	2 335
07 Outaouais	262 784	30 154
00 à 01	5 332	256
02 à 05	12 087	1 191
06 à 17	32 536	3 604
18 à 29	32 615	4 424
30 à 39	30 394	5 781
40 à 49	34 185	5 142
50 à 59	44 977	4 952
60 à 69	37 312	3 208
70 à 79	21 701	1 265
80 et plus	11 645	331
08 Abitibi-Témiscamingue	107 621	9 341
00 à 01	2 082	98
02 à 05	4 924	221

06 à 17	12 422	686
18 à 29	12 088	1 354
30 à 39	11 584	1 451
40 à 49	12 407	1 395
50 à 59	18 940	1 885
60 à 69	17 279	1 381
70 à 79	10 195	603
80 et plus	5 700	267
09 Côte-Nord	67 130	4 425
00 à 01	1 250	35
02 à 05	2 921	107
06 à 17	7 391	577
18 à 29	7 148	743
30 à 39	7 385	657
40 à 49	8 459	715
50 à 59	12 349	793
60 à 69	10 563	548
70 à 79	6 342	154
80 et plus	3 322	96
10 Nord-du-Québec	11 482	134
00 à 01	271	1
02 à 05	563	1
06 à 17	1 459	10
18 à 29	1 415	27
30 à 39	1 431	26
40 à 49	1 434	16
50 à 59	2 175	31
60 à 69	1 532	13
70 à 79	850	7
80 et plus	352	2
11 GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE	74 986	3 616
00 à 01	1 045	24
02 à 05	2 531	50
06 à 17	6 718	270
18 à 29	6 578	516
30 à 39	6 505	452
40 à 49	8 226	540
50 à 59	13 988	686
60 à 69	14 964	615
70 à 79	9 157	311
80 et plus	5 274	152
12 Chaudière-Appalaches	366 348	11 552
00 à 01	7 308	134
02 à 05	16 793	224
06 à 17	44 093	977
18 à 29	42 230	1 640
30 à 39	42 651	1 750
40 à 49	43 647	1 509
50 à 59	58 418	2 015
60 à 69	56 852	1 900
70 à 79	34 639	934
80 et plus	19 717	469
13 Laval	293 689	14 116
00 à 01	4 396	68
02 à 05	9 304	289

06 à 17	27 875	1 886
18 à 29	35 180	2 687
30 à 39	33 345	2 839
40 à 49	43 520	2 531
50 à 59	51 808	2 064
60 à 69	39 187	1 085
70 à 79	28 315	471
80 et plus	20 759	196
14 Lanaudière	372 774	29 122
00 à 01	6 425	228
02 à 05	14 524	777
06 à 17	40 220	3 206
18 à 29	44 030	4 436
30 à 39	43 387	4 852
40 à 49	48 447	4 709
50 à 59	65 788	4 954
60 à 69	57 521	3 785
70 à 79	35 527	1 579
80 et plus	16 905	596
15 Laurentides	428 101	39 505
00 à 01	7 147	194
02 à 05	16 330	656
06 à 17	44 857	3 737
18 à 29	48 849	6 276
30 à 39	47 748	6 458
40 à 49	56 077	6 692
50 à 59	76 874	7 317
60 à 69	67 698	5 184
70 à 79	42 279	2 153
80 et plus	20 242	838
16 Montérégie	1 063 633	102 618
00 à 01	20 394	625
02 à 05	44 849	2 168
06 à 17	110 444	9 633
18 à 29	120 921	15 247
30 à 39	121 855	18 228
40 à 49	137 860	16 930
50 à 59	179 947	17 632
60 à 69	161 559	13 536
70 à 79	107 947	6 425
80 et plus	57 857	2 194
17 Nunavik	369	S/O
00 à 01	9	
02 à 05	19	
06 à 17	30	
18 à 29	77	
30 à 39	90	
40 à 49	44	
50 à 59	68	
60 à 69	31	
70 à 79	1	
18 Terres-Cries-de-la-Baie-James	523	S/O
00 à 01	23	
02 à 05	42	
06 à 17	90	

18 à 29	85	
30 à 39	107	
40 à 49	62	
50 à 59	63	
60 à 69	41	
70 à 79	7	
80 et plus	3	
Hors-Québec	70 759	S/O
00 à 01	1 579	
02 à 05	3 504	
06 à 17	10 243	
18 à 29	8 544	
30 à 39	13 883	
40 à 49	10 761	
50 à 59	7 236	
60 à 69	5 973	
70 à 79	4 291	
80 et plus	4 745	
Total provincial	5 879 149	485 765

QUESTION NO 115

Nombre de patients inscrits au GAMF depuis moins de 3 mois, entre 3 et 6 mois, entre 6 et 9 mois, entre 9 et 12 mois, et depuis plus d'un an.

RÉPONSE NO 115

La méthodologie prend plutôt en compte le délai d'attente pour une priorité de la demande. C'est une nouvelle notion qui permet de prendre en compte les variations de priorité depuis l'enregistrement de la demande jusqu'au moment de sa mesure. Cette méthodologie est aussi conforme à l'entente FMOQ-MSSS.

Nombre de patients inscrits au GAMF
selon le délai d'attente
au 31 mars 2017

Délai	Nombre d'individus
Moins de 3 mois	86 918
3 à 6 mois	61 671
6 à 9 mois	55 325
9 à 12 mois	294 161
Plus de 12 mois	0
Total	498 075

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 116

Nombre de médecins omnipraticiens inscrits au GAMF pour obtenir des patients.

RÉPONSE NO 116

Il n'y a pas d'inscription formelle au Guichet d'accès à un médecin de famille (GAMF), tout médecin de famille qui accède aux services en ligne de la Régie de l'assurance maladie du Québec peut utiliser le GAMF.

En date du 31 mars 2017, 3 245 médecins de famille ont eu au moins une attribution de patient via le GAMF depuis sa mise en ligne (11 avril 2016).

QUESTION NO 117

Nombre et pourcentage des spécialistes inscrits au Centre de répartition des demandes de services, par région. Nombre de rendez-vous présentement en attente d'être répartis à un spécialiste, par région. Nombre de rendez-vous référés par ce centre de répartition depuis sa mise en place.

RÉPONSE NO 117

Le nombre et le pourcentage de médecins spécialistes inscrits dans les Centres de répartition des demandes de services (CRDS) n'est plus un indicateur suivi par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

Tableau 1 : Statistiques des CRDS en date du 25 mars 2017

CRDS	Rendez-vous fixés par le CRDS	Requêtes en attente
Bas-Saint-Laurent	3 455	4 675
Saguenay-Lac-St-Jean	5 251	2 659
Capitale-Nationale	8 342	8 256
Mauricie-Centre-du-Québec	7 018	6 206
Estrie	7 799	5 610
Montréal	13 330	13 993
Outaouais	4 655	4 606
Abitibi-Témiscamingue*	Non disponible	Non disponible
Côte-Nord*	Non disponible	Non disponible
Gaspésie	895	1 441
Îles-de-la-Madeleine	141	334
Chaudière-Appalaches	6 885	9 550
Laval-Lanaudière-Laurentides	15 047	10 487
Montréal	10 042	11 296

* En raison d'un problème d'extraction de données, les données des régions de l'Abitibi-Témiscamingue et de la Côte-Nord ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 118

Nombre de personnes ayant été prises en charge par un médecin de famille par le biais du GAMF.

RÉPONSE NO 118

La réponse à cette question est fournie à la question numéro 112 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 119

Répartition des médecins selon leur taux d'assiduité, en vertu des balises fixées par le ministre.

RÉPONSE NO 119

Les données ne sont pas disponibles.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018**MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX***Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle*

QUESTION NO 120

Répartition des GMF, cliniques réseaux et superclinique par territoire de CISSS et CIUSSS.

RÉPONSE NO 120

Nombre de GMF, cliniques réseaux et GMF-R (superclinique) par territoire au 20 avril 2017

CISSS/CIUSSS		Nombre de GMF	Nombre de cliniques-réseau	Nombre de supercliniques annoncés
1	Bas-Saint-Laurent	12	0	0
2	Saguenay-Lac-Saint-Jean	13	1	0
3	Capitale-Nationale	30	9	0
4	Mauricie-Centre-du-Québec	25	0	0
5	Estrie	24	1	1
6	Montréal (Ouest)	5	3	0
6	Montréal (Centre-Ouest)	14	6	0
6	Montréal (Sud)	11	5	0
6	Montréal (Nord)	12	8	4
6	Montréal (Est)	14	8	0
7	Outaouais	13	0	0
8	Abitibi-Témiscamingue	7	0	0
9	Côte-Nord	5	0	0
10	Nord du Québec	1	0	0
11	Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	5	0	0
12	Chaudière-Appalaches	22	2	0
13	Laval	13	2	0
14	Lanaudière	18	2	0
15	Laurentides	18	0	0
16	Montréal-Centre	13	2	1
16	Montréal-Est	15	1	0
16	Montréal-Ouest	12	2	0
Total		302	52	6

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 121

Bilan de l'entente conclue en mai 2015 avec la FMOQ concernant le taux d'assiduité des médecins et la prise en charge de patients. État de situation et tableau de bord détaillé de l'atteinte des objectifs.

RÉPONSE NO 121

La réponse à cette question est fournie à la question no 122 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 122

Copie des rapports trimestriels transmis par le comité paritaire en 2015-2016, en vertu des articles 26, 27, 31 et 33 de l'entente conclue avec la FMOQ en vue de surseoir à la mise en vigueur du projet de loi 20.

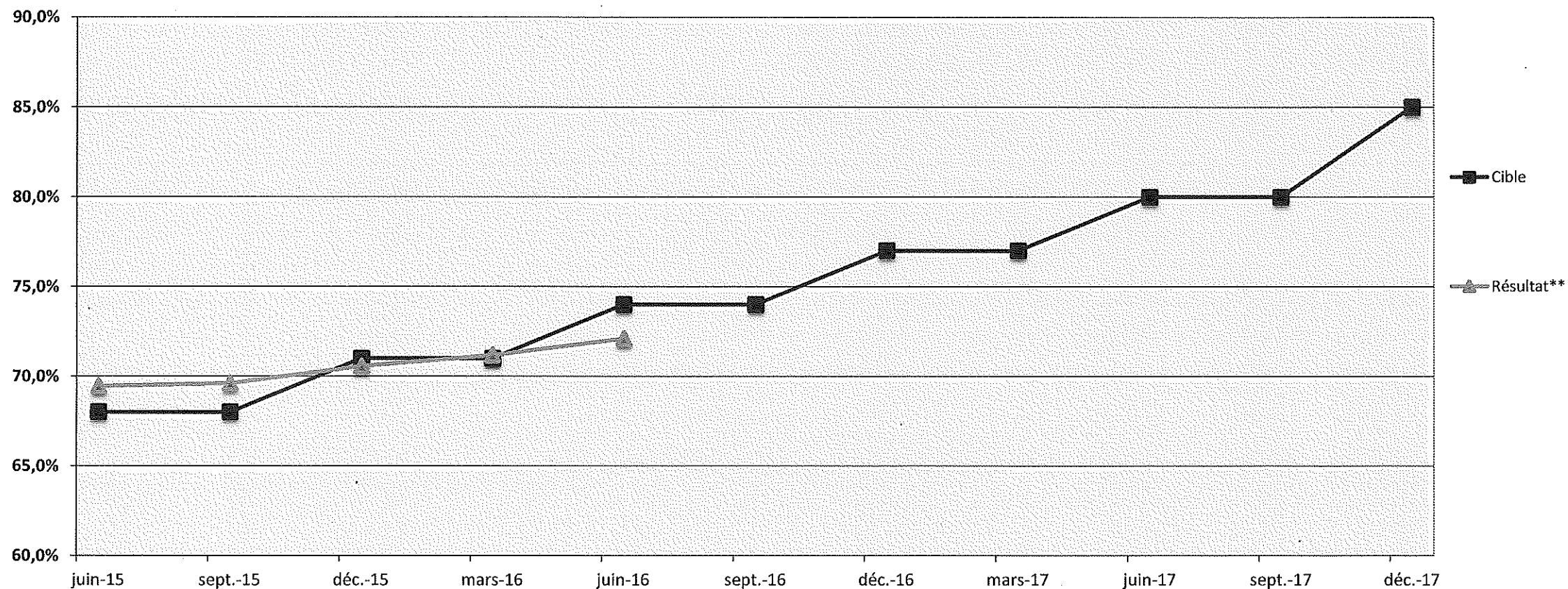
RÉPONSE NO 122

Ci-dessous est présenté le tableau de bord permettant de suivre les indicateurs de l'*Entente de principe entre la FMOQ et le MSSS afin d'accroître et d'améliorer l'accessibilité aux services médicaux de première ligne* pour les exercices terminés le 30 juin 2016 ainsi que le 31 décembre 2016, tel que prévu à l'annexe I de l'entente.

Pourcentage de la population inscrite auprès d'un médecin de famille

			Suivi de l'indicateur en % Données temporales			Suivi de l'indicateur en % Données permanentes		
			Date d'extraction des données	Résultat temporaire	Écart	Date d'extraction des données	Résultat permanent	Écart
% de la population inscrite auprès d'un médecin de famille	Trimestre	Cible (%)						
	30-juin-15	68,0 %	03-sept-15	69,4 %	1,4 %	15-oct-15	69,4 %	1,4 %
	30-sept-15	68,0 %	02-nov-15	69,8 %	1,8 %	15-janv-16	69,6 %	1,6 %
	31-déc-15	71,0 %	15-janv-16	70,6 %	-0,4 %	15-avr-16	70,6 %	-0,4 %
	31-mars-16	71,0 %	15-avr-16	71,2 %	0,2 %	15-juil-16	71,3 %	0,3 %
	30-juin-16	74,0 %	15-juil-16	72,1 %	-1,9 %	15-oct-16		-74,0 %
	30-sept-16	74,0 %	15-oct-16		-74,0 %	15-janv-17		-74,0 %
	31-déc-16	77,0 %	15-janv-17		-77,0 %	15-avr-17		-77,0 %
	31-mars-17	77,0 %	15-avr-17		-77,0 %	15-juil-17		-77,0 %
	30-juin-17	80,0 %	15-juil-17		-80,0 %	15-oct-17		-80,0 %
	30-sept-17	80,0 %	15-oct-17		-80,0 %	15-janv-18		-80,0 %
	31-déc-17	85,0 %	15-janv-18		-85,0 %	15-avr-18		-85,0 %

Évolution du % de la population inscrite auprès d'un médecin de famille

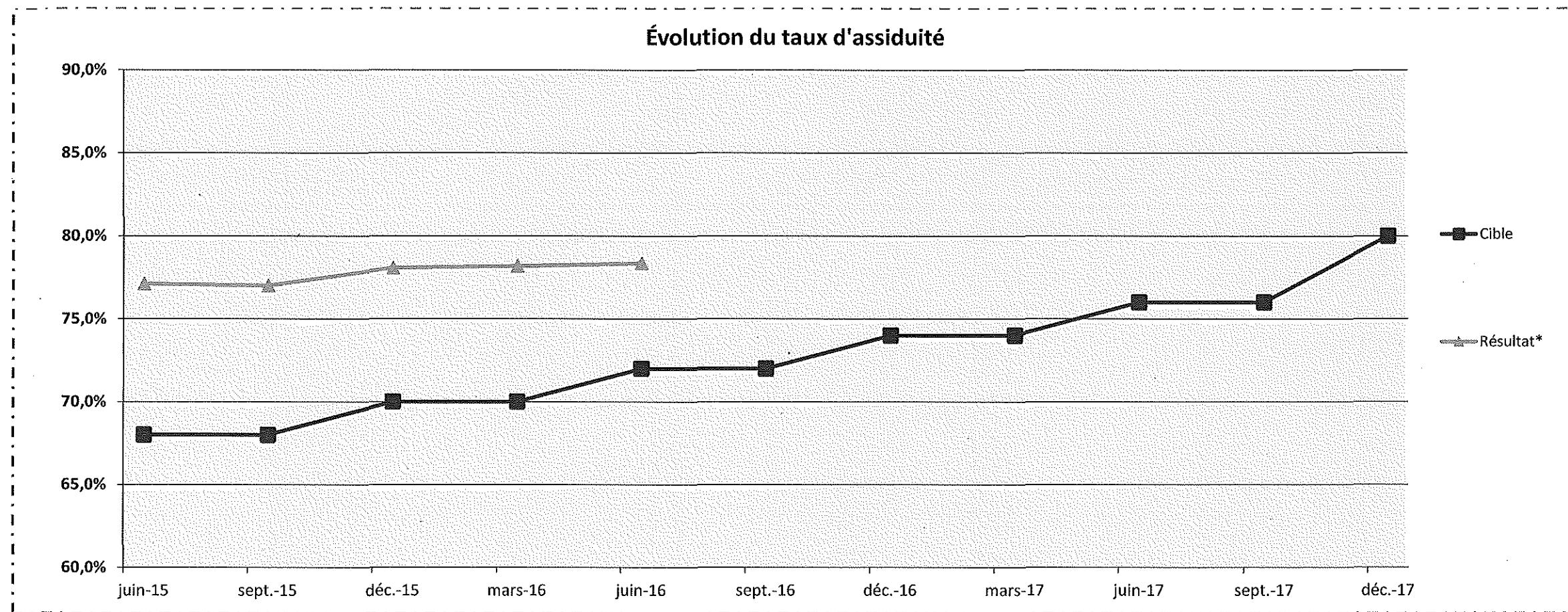


* Ce numérateur correspond à la donnée temporaire.

** La dernière lecture du % de la population inscrite auprès d'un médecin de famille correspond au résultat temporaire en date du 30 juin 2016.

Taux d'assiduité

			Suivi de l'indicateur en % Données temporaires			Suivi de l'indicateur en % Données permanentes			
			Date d'extraction des données	Résultat temporaire	Écart	Date d'extraction des données	Résultat permanent	Écart	
Taux d'assiduité provincial	30-juin-15	68,0 %	03-sept-15	76,8 %	8,8 %	15-oct-15	77,1 %	9,1 %	NOTE : Le résultat temporaire pour le trimestre du 30 juin 2015 correspond à la période du 1er juin 2014 au 31 mai 2015. Le taux d'assiduité provincial à ce moment était disponible seulement en date du 1er juin 2015.
	30-sept-15	68,0 %	02-nov-15	77,3 %	9,3 %	15-janv-16	77,0 %	9,0 %	
	31-déc-15	70,0 %	15-janv-16	77,1 %	7,1 %	15-avr-16	78,1 %	8,1 %	
	31-mars-16	70,0 %	15-avr-16	77,9 %	7,9 %	15-juil-16	78,2 %	8,2 %	
	30-juin-16	72,0 %	15-juil-16	78,4 %	6,4 %	15-oct-16		-72,0 %	
	30-sept-16	72,0 %	15-oct-16		-72,0 %	15-janv-17		-72,0 %	
	31-déc-16	74,0 %	15-janv-17		-74,0 %	15-avr-17		-74,0 %	
	31-mars-17	74,0 %	15-avr-17		-74,0 %	15-juil-17		-74,0 %	
	30-juin-17	76,0 %	15-juil-17		-76,0 %	15-oct-17		-76,0 %	
	30-sept-17	76,0 %	15-oct-17		-76,0 %	15-janv-18		-76,0 %	
	31-déc-17	80,0 %	15-janv-18		-80,0 %	15-avr-18		-80,0 %	

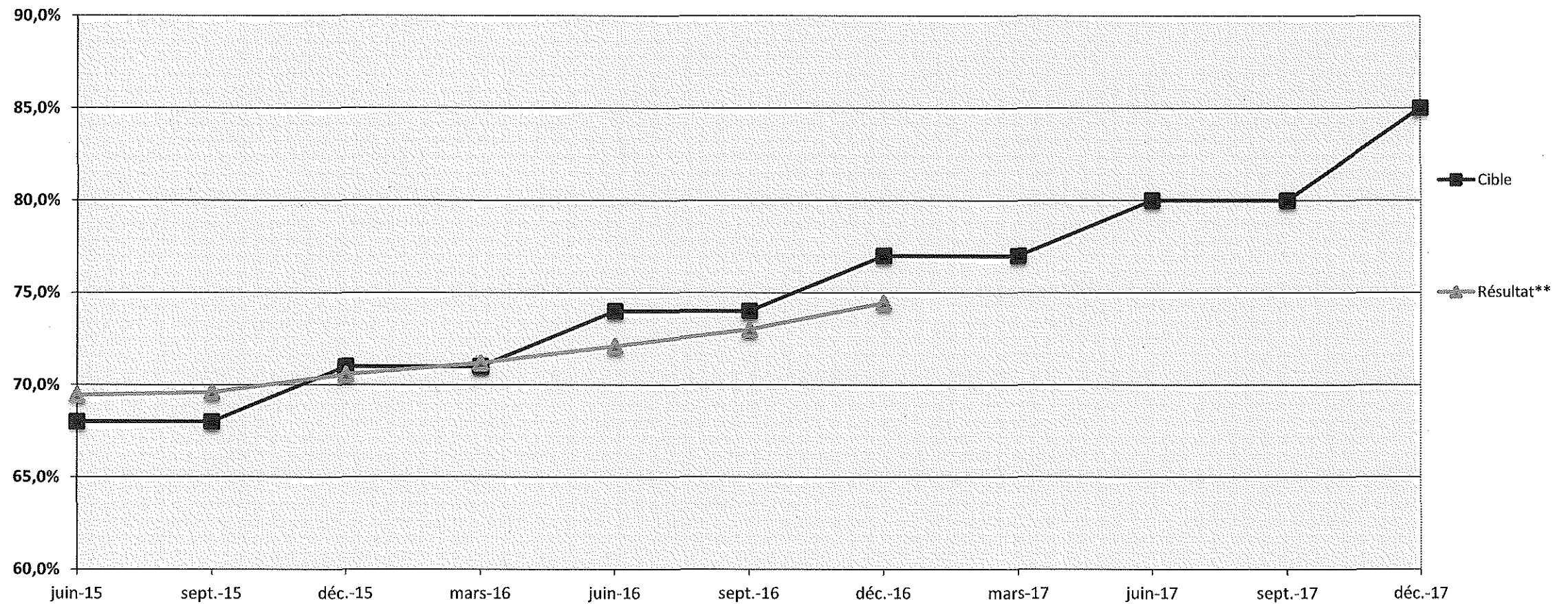


* La dernière lecture du taux d'assiduité provincial correspond au résultat temporaire en date du 30 juin 2016.

Pourcentage de la population inscrite auprès d'un médecin de famille

			Suivi de l'indicateur en % Données temporaires			Suivi de l'indicateur en % Données permanentes		
	Trimestre	Cible (%)	Date d'extraction des données	Résultat temporaire	Écart	Date d'extraction des données	Résultat permanent	Écart
% de la population inscrite auprès d'un médecin de famille	30-juin-15	68,0 %	03-sept-15	69,4 %	1,4 %	15-oct-15	69,4 %	1,4 %
	30-sept-15	68,0 %	02-nov-15	69,8 %	1,8 %	15-janv-16	69,6 %	1,6 %
	31-déc-15	71,0 %	15-janv-16	70,6 %	-0,4 %	15-avr-16	70,6 %	-0,4 %
	31-mars-16	71,0 %	15-avr-16	71,2 %	0,2 %	15-juil-16	71,3 %	0,3 %
	30-juin-16	74,0 %	15-juil-16	72,1 %	-1,9 %	25-oct-16	72,1 %	-1,9 %
	30-sept-16	74,0 %	25-oct-16	73,0 %	-1,0 %	15-janv-17	73,0 %	-1,0 %
	31-déc-16	77,0 %	15-janv-17	74,4 %	-2,6 %	15-avr-17		-77,0 %
	31-mars-17	77,0 %	15-avr-17		-77,0 %	15-juil-17		-77,0 %
	30-juin-17	80,0 %	15-juil-17		-80,0 %	15-oct-17		-80,0 %
	30-sept-17	80,0 %	15-oct-17		-80,0 %	15-janv-18		-80,0 %
	31-déc-17	85,0 %	15-janv-18		-85,0 %	15-avr-18		-85,0 %

Évolution du % de la population inscrite auprès d'un médecin de famille



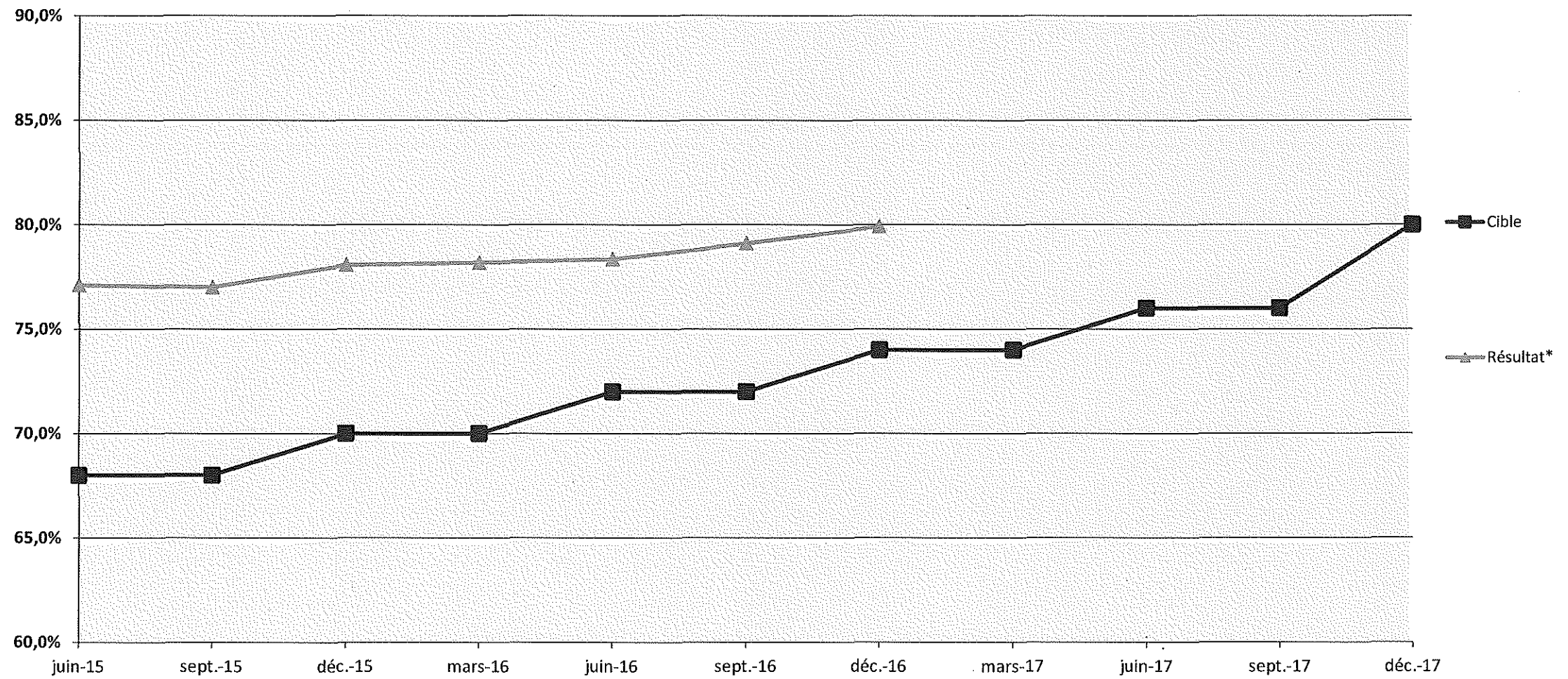
* Ce numérateur correspond à la donnée temporaire.

** La dernière lecture du % de la population inscrite auprès d'un médecin de famille correspond au résultat temporaire en date du 31 décembre 2016.

Taux d'assiduité

			Suivi de l'indicateur en % Données temporaires			Suivi de l'indicateur en % Données permanentes			
			Date d'extraction des données	Résultat temporaire	Écart	Date d'extraction des données	Résultat permanent	Écart	
Taux d'assiduité provincial	Trimestre	Cible(%)							
	30-juin-15	68,0 %	03-sept-15	76,8 %	8,8 %	15-oct-15	77,1 %	9,1 %	NOTE : Le résultat temporaire pour le trimestre du 30 juin 2015 correspond à la période du 1er juin 2014 au 31 mai 2015. Le taux d'assiduité provincial à ce moment était disponible seulement en date du 1er juin 2015.
	30-sept-15	68,0 %	02-nov-15	77,3 %	9,3 %	15-janv-16	77,0 %	9,0 %	
	31-déc-15	70,0 %	15-janv-16	77,1 %	7,1 %	15-avr-16	78,1 %	8,1 %	
	31-mars-16	70,0 %	15-avr-16	77,9 %	7,9 %	15-juil-16	78,2 %	8,2 %	
	30-juin-16	72,0 %	15-juil-16	78,4 %	6,4 %	24-oct-16	78,6 %	6,6 %	
	30-sept-16	72,0 %	24-oct-16	79,1 %	7,1 %	15-janv-17	79,3 %	7,3 %	
	31-déc-16	74,0 %	15-janv-17	79,9 %	5,9 %	15-avr-17		-74,0 %	
	31-mars-17	74,0 %	15-avr-17		-74,0 %	15-juil-17		-74,0 %	
	30-juin-17	76,0 %	15-juil-17		-76,0 %	15-oct-17		-76,0 %	
	30-sept-17	76,0 %	15-oct-17		-76,0 %	15-janv-18		-76,0 %	
	31-déc-17	80,0 %	15-janv-18		-80,0 %	15-avr-18		-80,0 %	

Évolution du taux d'assiduité



* La dernière lecture du taux d'assiduité provincial correspond au résultat temporaire en date du 31 décembre 2016.

QUESTION NO 123

État de situation quant aux frais accessoires. Implication financière, à la suite de l'adoption par le Conseil des ministres, du règlement encadrant les frais accessoires.

RÉPONSE NO 123

Le 10 novembre 2015, l'Assemblée nationale du Québec a adopté la Loi édictant la Loi favorisant l'accès aux services de médecine de famille et de médecine spécialisée et modifiant diverses dispositions législatives en matière de procréation assistée (2015, chapitre 25).

Cette loi modifie notamment la Loi sur l'assurance maladie du Québec (RLRQ, chapitre A-29) (LAM) afin de prévoir qu'« aucun paiement ne peut être réclamé ou reçu d'une personne assurée, directement ou indirectement, pour des frais engagés aux fins de la dispensation de services assurés par un professionnel de la santé soumis à l'application d'une entente ou par un professionnel désengagé ». De plus, la LAM prévoit au douzième alinéa de l'article 22 que « Malgré les interdictions énoncées aux neuvième et onzième alinéa, le gouvernement peut, par règlement, prescrire des cas et des conditions dans lesquels un paiement est autorisé ».

Enfin, l'article 76 de la Loi édictant la Loi favorisant l'accès aux services de médecine de famille et de médecine spécialisée et modifiant diverses dispositions législatives en matière de procréation assistée prévoit une disposition transitoire pour la facturation des services, fournitures ou frais accessoires chargés, soit :

« 76. Les services, fournitures ou frais accessoires qui, en vertu d'une entente conclue en vertu de l'article 19 de la Loi sur l'assurance maladie, pouvaient être facturés par un professionnel de la santé soumis à cette entente ou par un professionnel désengagé en vertu du neuvième alinéa de l'article 22 de cette loi, tel qu'il se lisait avant le 9 novembre 2015, peuvent continuer d'être facturés jusqu'à l'entrée en vigueur du premier règlement pris en application du douzième alinéa de l'article 22 de cette loi, édicté par l'article 32.

Le tarif de ces services, fournitures ou frais accessoires est soumis aux exigences prévues à l'article 22.0.0.1 de cette loi. ».

En mai 2016, le gouvernement a annoncé officiellement ses intentions réglementaires. Le Règlement abolissant les frais accessoires liés à la dispensation des services assurés et régissant les frais de transport des échantillons biologiques a été prépublié en septembre 2016 et édicté le 21 décembre dernier. C'est le 26 janvier 2017, que son entrée en vigueur a débutée. Le Règlement prévoit qu'un paiement pourra continuer à être exigé d'une personne assurée pour des frais de transport d'échantillons biologiques prélevés dans un cabinet privé ou un centre médical spécialisé. Un montant maximal de quinze dollars peut alors être facturé au patient dans le cas d'échantillons biologiques comprenant un prélèvement sanguin. Pour tout autre échantillon biologique, cette somme ne pourra excéder cinq dollars. Ces frais ne pourront être réclamés qu'une seule fois par prélèvement pour les échantillons acheminés à un même laboratoire.

Plusieurs actions ont été prises par le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), en prévision de la fin des frais accessoires, afin d'assurer une mise en œuvre efficace de cette nouvelle réglementation :

- 23 février 2016 : Annonce de projets-pilotes avec trois cliniques afin d'accroître la capacité chirurgicale pour les régions de Montréal, de la Montérégie, de Laval, des Laurentides et de Lanaudière. Toutes les chirurgies effectuées dans le cadre de ces projets-pilotes étaient couvertes par la RAMQ.
- 28 novembre 2016 : Investissement de 20 M\$ pour augmenter la capacité du réseau public en chirurgie :
 - 18 nouvelles salles d'opération;
 - 22 450 chirurgies additionnelles par année.
- 30 novembre 2016 : Investissement de 21 M\$ afin d'augmenter la capacité dans le réseau public pour les examens diagnostiques :
 - 46 500 examens supplémentaires en imagerie par résonance magnétique;
 - 20 200 examens supplémentaires en tomodensitométrie;
 - 25 000 coloscopies supplémentaires.

Nouvelles mesures :

- Publication des orientations du MSSS pour l'application du nouveau Règlement ;
- Fournitures gratuites aux cliniques par les établissements et le MSSS du matériel nécessaire à la réalisation des services de prélèvements ainsi que de certains produits pharmaceutiques pour la dispensation de services assurés.

QUESTION NO 124

Nombre d'appels d'offres lancés en vertu du projet de loi 81. Bilan.

RÉPONSE NO 124

Aucun appel d'offres n'a été lancé au cours de l'exercice financier 2016-2017. Le règlement final prévoyant les modalités des appels d'offres a été publié le 5 avril dernier.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 125

Nombre de consultations sans rendez-vous pour chacune des cliniques réseau pour 2014-2015 et 2015-2016. Nombre de cliniques réseau qui offrent des consultations sans rendez-vous à raison de 12 heures par jour du lundi au vendredi et de 8 heures par jour les samedis et dimanches.

RÉPONSE NO 125

Nous ne disposons pas de données pour 2014-2015. Pour 2015-2016, les données à notre disposition sont celles pour la période comprise entre le 1^{er} mai 2015 et le 30 avril 2016.

Toutes les cliniques-réseau reconnues à ce moment, soit un nombre total de 54, offraient des services à raison de 76 heures d'ouverture par semaine.

Les données fournies dans le tableau ci-après concernent le nombre de visites totales, effectuées par des patients inscrits ou non-inscrits, au cours de la période considérée. La discrimination entre les visites avec ou sans rendez-vous n'est pas disponible.

CISSS / CIUSSS Clinique réseau	Total des visites
CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean (02)	
Clinique médicale d'Alma	37 387
CIUSSS de la Capitale-Nationale (03)	
Centre médical de Charlesbourg	26 717
Clinique médicale des Promenades	44 246
Clinique médicale Giffard	24 448
Clinique médicale le Mesnil	54 067
Clinique médicale Pierre-Bertrand	52 315
Clinique médicale Saint-Louis	106 350
Clinique médicale Val-Bélair	34 321
Clinique Pro-active santé	17 890
La Cité Médicale	68 351
CIUSSS de l'Estrie (05)	
Clinique médicale d'urgence	27 702
CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal (06-1)	
Centre médical Brunswick	80 960
Clinique médicale Médistat	39 471
Clinique Statcare	48 424

CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (06-2)	
Centre de médecine familiale Herzl	30 069
Clinique de soins d'urgence Reine Elizabeth	62 610
Clinique médicale de la Cité	25 127
Clinique médicale Diamant	23 752
Clinique médicale Métromedic Centre-ville	43 658
Groupe Santé Westmount square	27 508
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (06-3)	
Centre médical Métro Monk	40 834
Clinique médicale 1851	36 471
Clinique médicale familiale de l'Hôpital de Verdun	18 330
Clinique médicale Plateau Mont-Royal	39 446
Clinique médicale Sud-Ouest	64 923
Médico-Centre Mont-Royal	12 933
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal (06-4)	
Centre d'urgence de Salaberry	38 860
Centre d'urgence Saint-Laurent	55 092
Clinique médicale 6930 Papineau	30 809
Clinique médicale Désy	41 415
Clinique médicale Le Plein Ciel	58 262
Groupe Forcemedic	46 196
Groupe Santé Physimed inc.	56 905
Polyclinique Coeur-de-l'Île	27 360
CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (06-5)	
Centre médical Hochelaga	32 993
Clinique médicale 3000	63 780
Clinique médicale Angus	50 681
Clinique médicale Domus-Médica	13 697
Clinique médicale Maisonneuve-Rosemont	55 861
Clinique médicale Viau inc.	72 609
CLSC de Saint-Michel	17 925
Polyclinique Cabrini	32 543
Polyclinique Pointe-aux-Trembles	50 082
CISSS de Chaudière-Appalaches (12)	
Complexe Santé Lévis - Les Rivières	48 013
CR Clinique médicale Lévis-Métro	66 689
CISSS de Laval (13)	
Centre médical Laval	68 283
Polyclinique médicale de la Concorde	116 623
CISSS de Lanaudière (14)	
Clinique médicale Lanaudière	46 103
Polyclinique Pierre Le Gardeur	73 249
CISSS de Montérégie-Centre (16-1)	
Clinique Azur	13 330
CR Centre Médi-Soleil	49 823
CISSS de Montérégie-Est (16-2)	
Clinique médicale Pierre-Boucher	101 910
CISSS de Montérégie-Ouest (16-3)	
Clinique médicale le Trait d'Union	37 403
Polyclinique médicale Vaudreuil inc.	40 567
Total général	2 495 373

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 126

Coûts ventilés et factures détaillées des publicités du MSSS lancées en janvier 2017 afin d'encourager les jeunes à faire carrière dans le monde de la santé.

RÉPONSE NO 126

- Coûts ventilés de la campagne Promotion des métiers de la santé et des services sociaux auprès des jeunes pour la période du 1^{er} avril 2016 au 28 février 2017 :

Salons : 3 705,00 \$;

Production : 116 183,29 \$;

Placement média : 256 240,61 \$;

Recherche et évaluation : 5 454,55 \$;

Frais du Centre de services partagés du Québec : 33 319,58 \$;

Honoraires de la firme de publicité : 61 700 \$;

Total : 476 603,03 \$

QUESTION NO 127

Copie de la déclaration d'intention portant sur les médicaments et les activités pharmaceutiques ratifiée par le ministre de la Santé (annonce par communiqué du MSSS le 13 décembre 2016)

RÉPONSE NO 127

La réponse est fournie ci-après.

DÉCLARATION D'INTENTION
ENTRE
M. GAÉTAN BARRETTE,
MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC
ET
MME MARISOL TOURAINE,
MINISTRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ DE LA
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PORTANT SUR LES MÉDICAMENTS ET LES ACTIVITÉS
PHARMACEUTIQUES

Considérant les échanges existant déjà entre le Québec et la France dans les domaines de la santé et des services sociaux, notamment depuis l'entrée en vigueur de l'Entente en matière de santé entre le gouvernement du Québec et le gouvernement de la République française, le 25 mars 1997;

Affirmant leur volonté de favoriser un partage réciproque d'information publique dans les domaines des médicaments et des activités pharmaceutiques relevant à la fois de la pratique privée et des établissements de santé, dans le but d'une meilleure compréhension des pratiques existantes au Québec et en France, et plus largement et dans la mesure du possible, en situant cette connaissance réciproque dans le cadre régional dans lequel ces systèmes s'inscrivent;

Estimant que les enjeux dans le domaine des médicaments et des activités pharmaceutiques représentent une préoccupation d'importance sur le plan international;

Constatant que le développement et la mise sur le marché des médicaments sont aujourd'hui le fruit d'entreprises transnationales qui établissent leurs politiques de prix dans une perspective de mondialisation des marchés;

Considérant que les sommes substantielles consacrées à l'accès aux médicaments par les gouvernements dans un contexte de contrainte budgétaire commandent que l'on s'assure d'un usage optimal dans les populations afin d'en tirer les pleins bénéfices sur la santé tout en minimisant les risques;

Considérant que la prépondérance accentuée de l'utilisation des médicaments dans l'arsenal thérapeutique confère aux activités pharmaceutiques une importance certaine et ouvre la voie à de meilleures pratiques interdisciplinaires;

Constatant ainsi que le Québec et la France sont de plus en plus confrontés aux mêmes enjeux dans les domaines des médicaments et des activités pharmaceutique Rappelant la contribution significative de la France aux travaux réalisés à l'échelle européenne et sa récente demande à l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) de réaliser une étude diagnostique pour évaluer la soutenabilité des dépenses pharmaceutiques à moyen terme et de mettre en place un groupe d'experts de haut niveau pour formuler des propositions;

Rappelant la participation active du Québec, depuis 2015, aux travaux de l'Alliance pancanadienne pharmaceutique, qui a notamment pour mandat de faciliter la négociation conjointe d'ententes d'inscription pour les médicaments de type innovant et l'encadrement du prix des médicaments génériques;

Soulignant l'adoption par l'Assemblée nationale du Québec, en décembre 2011, de la Loi sur la pharmacie permettant aux pharmaciens d'exercer de nouvelles activités professionnelles au bénéfice d'un meilleur accès aux soins de santé et d'une surveillance renforcée de la thérapie médicamenteuse;

Constatant ainsi la convergence de leur intérêt pour les médicaments et les activités pharmaceutiques;

Le ministre de la Santé et des Services sociaux du Québec, M. Gaétan Barrette, et la ministre des Affaires sociales et de la Santé de la République française, Mme Marisol Touraine, ci-après conjointement désignés les « Ministres », expriment leur volonté de coopérer sur trois thématiques prioritaires :

1. En matière de prix des médicaments de type innovants, les Ministres reconnaissent l'importance de documenter et d'échanger sur la situation relative à la législation, à la réglementation et aux politiques relatives au contrôle des prix, par exemple la négociation en vue de l'inscription et le recours à des comparaisons internationales de prix pour déterminer si le prix d'un médicament est excessif ou non, les règles régissant les augmentations de prix, etc.;
2. En ce qui concerne l'usage optimal des médicaments, les Ministres souhaitent qu'il soit examiné la possibilité de mettre en place un mécanisme permettant le partage d'informations qui pourraient plus spécifiquement porter sur les approches visant à évaluer le bon usage des médicaments, à mieux connaître la conformité des prescriptions aux autorisations de mise en marché et aux recommandations appuyées par des données probantes, à identifier les situations problématiques ainsi qu'à développer et à mettre en œuvre des stratégies pour favoriser un meilleur usage des médicaments et en mesurer les retombées;
3. Pour ce qui est de l'organisation des activités pharmaceutiques, les Ministres s'efforcent de favoriser les échanges d'informations concernant l'exercice de la pharmacie, tant dans la communauté (« à la ville ») que dans les établissements de santé.

Ces échanges pourront notamment porter sur la formation des pharmaciens et celle du personnel technique, le champ de pratiques des pharmaciens (nouvelles activités professionnelles), le recours à la télépharmacie, les pratiques interdisciplinaires affectant l'usage des médicaments, les secteurs prioritaires de déploiement de pharmaciens en établissements de santé, la planification des besoins de main-d'œuvre pharmaceutique et les règles d'installation, le mode de rémunération des pharmaciens en pratique communautaire et les relations commerciales avec les tiers, par exemple les fabricants, les grossistes, les regroupements ou les chaînes de pharmacies.

Les Ministres souhaitent favoriser, le cas échéant, les échanges concernant d'autres thématiques de coopération.

Afin d'atteindre les objectifs de la présente Déclaration d'intention, les Ministres proposent la réalisation d'initiatives conjointes de coopération portant sur les thématiques identifiées ci-dessus.

Les Ministres soulignent l'importance d'élaborer un plan de travail pour chacune de ces thématiques. Au besoin, la conclusion de tous accords nécessaires à la conduite des actions de coopération envisagées par la présente Déclaration d'intention pourra être favorisée.

Fait à Paris, le 13 décembre 2016, en double exemplaire.



Gaétan Barrette
Ministre de la Santé et des Services
sociaux du Québec



Marisol Touraine
Ministre des Affaires
sociales et de la Santé de la
République française

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 128

Ventilation du réinvestissement en santé annoncé lors de la mise à jour économique de l'automne 2016, par mission et par CISSS et CIUSSS, au 1^{er} mars 2017. Nombre de places créées en CHSLD, en RI, en RTF.

RÉPONSE NO 128

Les informations concernant les investissements en santé se retrouvent dans les communiqués dont les liens sont énumérés ci-dessous :

Diminuer l'attente dans les hôpitaux

<http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/salle-de-presse/ficheCommunique.php?id=1222>

Services diagnostiques

<http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/salle-de-presse/ficheCommunique.php?id=1217>

Accès à la chirurgie

<http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/salle-de-presse/ficheCommunique.php?id=1215>

Ajout de préposés aux bénéficiaires, infirmières auxiliaires et infirmières dans les CHSLD

<http://www.msss.gouv.qc.ca/documentation/salle-de-presse/ficheCommunique.php?id=1210>

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 129

Nombre de personnes au Québec présentement en attente d'une échographie cardiaque ainsi que toutes données concernant les délais. Ventilation « de bas » et « stress ».

RÉPONSE NO 129

La réponse à cette question est fournie dans le tableau suivant. Les données selon la ventilation « de bas » et « stress » ne sont pas disponibles.

Nombre de demandes en imagerie médicale en attente pour les échographies cardiaques, 2016-2017 (Période 11)

Nombre de demandes en imagerie médicale qui sont en attente pour les échographies cardiaques depuis				
< 3 mois	Entre 91 et 180 jrs	Entre 181 et 270 jrs	Entre 271 et 360 jrs	Plus de 360 jrs
18 155	6 107	2 949	2 145	2 916

Source : GESTRED, Période 11

QUESTION NO 130

État de situation concernant la pénurie de dentistes en Gaspésie.

RÉPONSE NO 130

Il appert que la Gaspésie affiche le pire ratio de patients par dentiste au Québec. Alors qu'à Montréal, on trouve environ 1 000 habitants par dentiste, le ratio atteint 3 400 dans la péninsule gaspésienne.

Malgré les mesures incitatives prévues à l'Entente, l'installation de dentistes dans cette région est plus difficile, car les dentistes recherchent habituellement à pratiquer dans des endroits où il y a un ratio plus élevé de personnes ayant une couverture d'assurance privée, ce qui n'est pas le cas dans cette région.

En terminant, il faut souligner que c'est l'Ordre des dentistes du Québec qui s'occupe de faire des études sur les effectifs dentaires au Québec et que le MSSS ne peut obliger un dentiste dans le choix de son lieu de pratique.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 131

Taux de morbidité et taux de mortalité pour chacun des établissements traitant les cancers de l'œsophage et du poumon.

RÉPONSE NO 131

Nous n'avons aucune information sur les taux de morbidité et de mortalité pour les établissements traitant les cancers de l'œsophage et du poumon.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 132

Plus récente version des délais d'accès par programme, incluant possiblement, mais pas exclusivement, les programmes suivants :

- a. SIPPE;
- b. services généraux psychosociaux;
- c. perte d'autonomie et vieillissement;
- d. déficience physique, déficience intellectuelle ou trouble du spectre de l'autisme;
- e. jeunes en difficulté;
- f. santé mentale;
- g. santé mentale ambulatoire + 18 ans;
- h. santé mentale ambulatoire – 18 ans;
- i. orthophonie;
- j. autres programmes.

RÉPONSE NO 132

L'information actuellement disponible présente le délai pour obtenir un service en CSLC pour un nouvel usager. Données à la période financière 12 de 2016-2017 (au 4 mars 2017) :

- a. SIPPE : 20,5 jours
- b. Services généraux psychosociaux : 31,1 jours
- c. Perte d'autonomie et vieillissement : 23,8 jours
- d. - Déficience physique : 33,9 jours
- Déficience intellectuelle : 44,2 jours
- Trouble du spectre de l'autisme : 62,4 jours
- e. Jeunes en difficulté : 44,7 jours
- f. Santé mentale : 32,9 jours
- g. Santé mentale ambulatoire + 18 ans : 32,1 jours
- h. Santé mentale ambulatoire – 18 ans : 38,3 jours
- i. Orthophonie : 90,1 jours
- j. Dépendances : 16,6 jours

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 133

État de situation de l'effectif par type d'emploi transféré des CLSC vers les GMF, cliniques réseau ou supercliniques. Budget accordé par catégorie (immobilisations, frais d'administration, etc.) pour chacun de ces transferts.

RÉPONSE NO 133

Les données sont colligées dans les établissements.

QUESTION NO 134

Nombre de demandes et éventuellement de refus pour remplacement de médecins spécialistes en congé, par type de congé (maternité, invalidité). Copie de la politique ou de la directive à ce sujet.

RÉPONSE NO 134

Jusqu’au mois de mai 2016, les demandes de remplacement qui étaient transmises au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) étaient automatiquement acceptées pourvu que les dates de remplacement correspondaient aux dates d’une absence déclarée au même plan des effectifs médicaux. Les motifs d’absences liés à ces demandes de remplacement n’étaient pas systématiquement compilés. Il est à noter que les remplacements temporaires de médecins spécialistes n’étaient pas nécessairement déclarés au MSSS par les établissements.

Voici les données par motif d’absence :

Motif d’absence	Nombre de demandes de remplacement traitées	Nombre de demandes acceptées	Nombre de demandes refusées
Absence pour formation	23	17	6
Congé de maladie	9	4	5
Congé de maternité*	52	39	13
Congé de service	22	14	8
Autre type d’absence	17	8	9
Total	123	82	41

Voir les principes directeurs et les critères d’évaluation des demandes de remplacement soumises au MSSS en annexe.

* Ce ne sont pas les congés de maternité, mais les demandes de remplacements.

Remplacement temporaire de médecins spécialistes

Principes directeurs et critères d'évaluation des demandes soumises au MSSS

**Direction du soutien à l'organisation
clinique et de la gestion des effectifs médicaux**

Adopté et déposé au CODIR, avril 2017

MISE EN CONTEXTE

L'augmentation des remplacements temporaires vient diminuer le nombre de candidats qui seraient autrement disponibles pour combler les postes vacants aux plans des effectifs médicaux (PEM) des établissements. Cet état de fait a contribué à la modification de l'article 240 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux par des dispositions du projet de loi n°20. Dorénavant, les établissements doivent obtenir l'autorisation du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) avant de pouvoir recruter un médecin pour effectuer un remplacement temporaire.

À titre indicatif, il y avait 630 postes vacants aux PEM en spécialité en mars 2017. D'ici 2020, plus de la moitié des nouveaux médecins spécialistes qui débiteront leur exercice au Québec viendront remplacer les départs à la retraite. L'ajout net est d'environ 150 médecins par année sur qui nous comptons pour combler les 630 postes vacants. Les demandes de recrutement de médecins spécialistes visant à remplacer une absence dépassent 100 par année. La plupart de ces remplacements sont effectués par de nouveaux médecins qui ne sont pas encore installés sur un poste vacant (voir annexe A). L'encadrement de l'autorisation des remplacements est donc nécessaire afin de maintenir un équilibre optimal entre les effectifs utilisés pour effectuer des remplacements temporaires et ceux recrutés sur des postes vacants.

Il est à noter que le MSSS reconnaît qu'il y a des circonstances où un médecin doit s'absenter et pour lesquelles il doit être remplacé, notamment lors des congés parentaux.

PRINCIPES DIRECTEURS ENCADRANT LES DEMANDES DE REMPLACEMENT

- L'absence d'un médecin implique une notion d'obligation et non pas un choix.
- L'absence d'un médecin doit être à temps complet et le remplacement d'un médecin qui souhaite diminuer ses activités ne peut être autorisé.
- Il revient au département, au service ou à l'équipe concernée de faire la démonstration du besoin d'un remplacement et au directeur des services professionnels (DSP) d'en faire l'évaluation. Le DSP a l'imputabilité d'appuyer la demande et de s'assurer de la transmission des informations suffisantes pour en faire l'analyse.
- Les demandes de remplacement adressées au MSSS ne peuvent en aucun cas résulter d'une gestion sous-optimale des ressources, telles que : congés de services et/ou de formation, vacances, sans tenir compte de l'impact sur les services à la clientèle. On ne remplace pas un médecin si l'équipe en place ou si une autre installation du centre intégré peut raisonnablement pallier à cette absence.

- Lorsque le médecin remplaçant identifié détient un poste dans un autre établissement, le remplacement demandé ne doit pas entraîner un bris de service, un enjeu de couverture clinique ou une demande de remplacement dans l'établissement pour lequel le médecin détient un poste au PEM. Dans cette situation, le DSP de l'établissement du médecin remplaçant doit être préalablement informé de la situation par le DSP de l'établissement demandeur et doit avoir donné son accord explicite avant qu'une demande de remplacement soit transmise au MSSS.
- Un profil attendu d'un médecin remplaçant est principalement celui d'un médecin venant tout juste de terminer sa formation en attente d'un poste ou un médecin retraité qui accepte de venir aider une équipe. Le MSSS ne veut pas soutenir un médecin qui désire développer une pratique de remplacements répétitifs au détriment de combler un poste vacant. Un membre sénior en mi-retraite serait parfait.
- Le retour au travail du médecin remplacé met immédiatement un terme au remplacement.
- Il appartient au DSP de s'assurer en tout temps que les conditions permettant un remplacement autorisé pour son établissement prévalent et de prendre les mesures pour mettre un terme au remplacement si le médecin remplacé n'est plus dans une situation où il doit s'absenter.

CRITÈRES D'ÉVALUATION

Les demandes de remplacement répondant aux six critères suivants seront considérées comme étant justifiées :

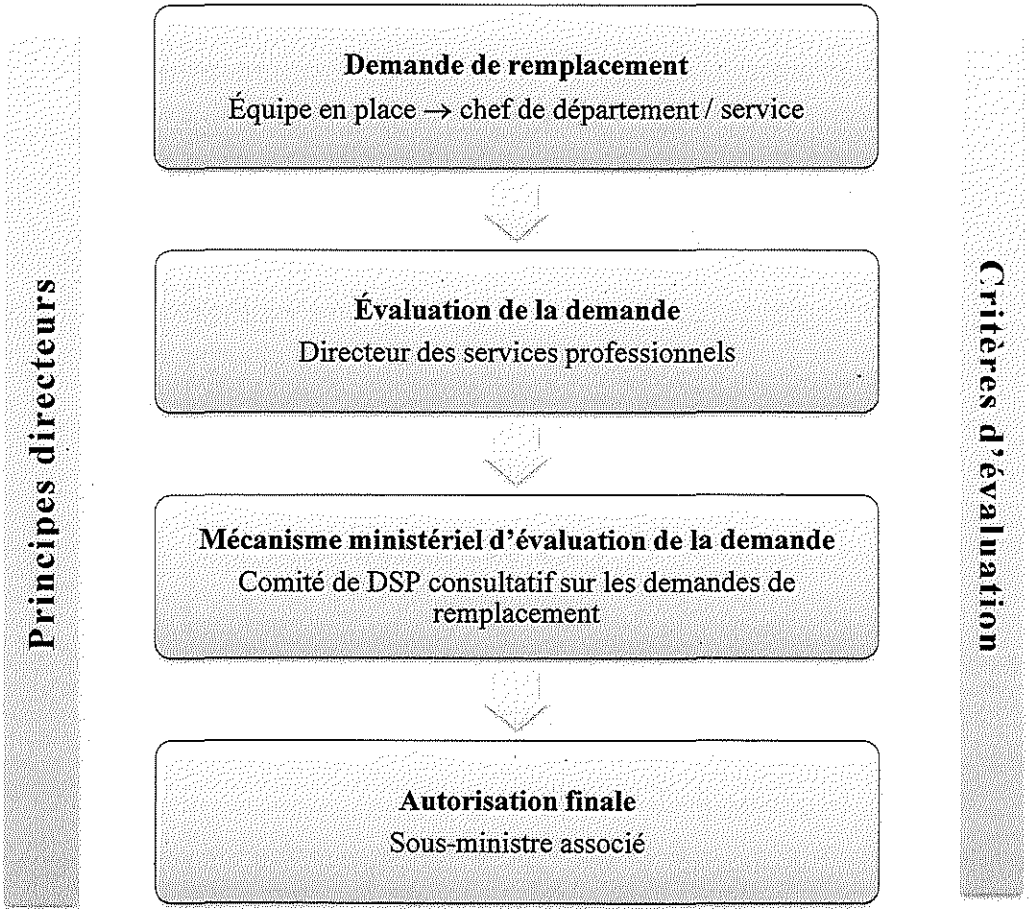
1. L'obligation d'absence du médecin à remplacer est démontrée (par exemple un congé de maternité ou un congé de maladie long terme);
2. Il y aura un bris dans l'offre de services essentiels à la clientèle consécutif à l'absence;
3. La demande est accompagnée d'une description de l'état du PEM : le nombre de médecins inscrits au PEM, l'analyse de l'activité des membres actifs et associés, les postes vacants, les autres absences, les remplacements en cours;
4. Le médecin identifié pour effectuer le remplacement n'a pas développé un profil de remplacements répétitifs;
5. Si le médecin remplaçant occupe un poste dans un autre établissement, le DSP de cet établissement a donné son accord;
6. Le niveau d'activité dans l'établissement du médecin à remplacer est significatif*.

Nous convenons généralement qu'un équivalent temps complet clinique est fait de 210 jours de travail et de 42 quarts de garde dans une année (42 semaines à 5 jours et un quart de garde/semaine)

*À titre indicatif, dans le cadre d'une demande de remplacement, un niveau d'activité significatif dans l'établissement correspond à au moins 60 % d'un équivalent temps complet clinique soit au moins 126 jours de travail et 25 quarts de garde dans une année.

Les demandes de remplacement ne répondant pas aux six critères précédents devront être accompagnées d'un argumentaire supplémentaire convaincant comprenant les raisons pour lesquelles une solution alternative au remplacement n'a pas été trouvée.

PROCESSUS D'UNE DEMANDE DE REMPLACEMENT EN MÉDECINE SPÉCIALISÉE

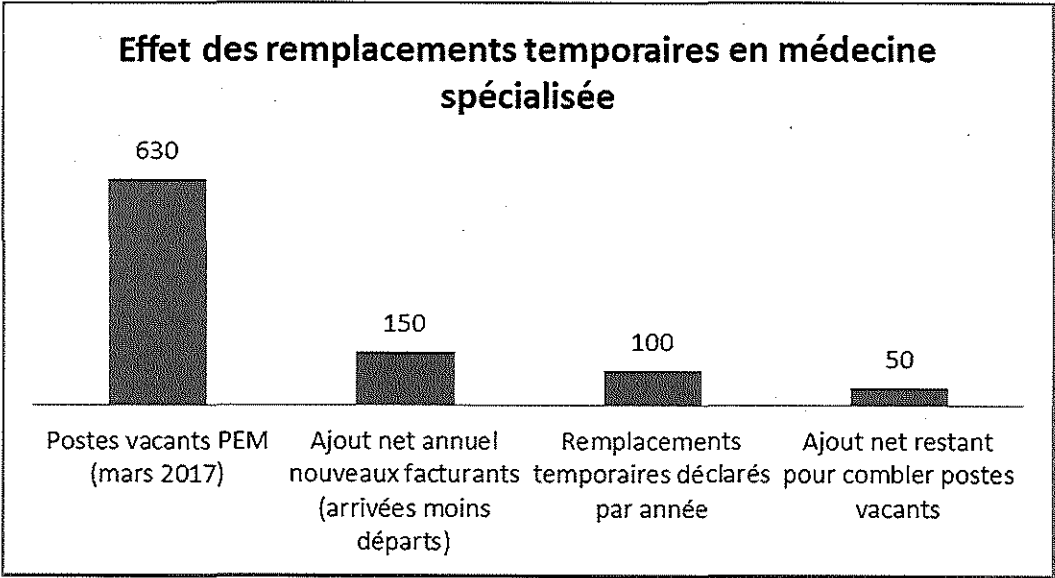


**ANNEXE A : EFFET DES REMPLACEMENTS TEMPORAIRES EN MÉDECINE
SPÉCIALISÉE**

Le graphique ci-dessous montre l'effet des remplacements temporaires sur le comblement des postes vacants aux PEM en spécialité.

Il y avait 630 postes vacants aux PEM en spécialité en mars 2017, ce qui représente autant de besoins à combler dans les établissements des diverses régions. D'ici 2020, plus de la moitié des nouveaux médecins spécialistes qui débiteront leur exercice au Québec viendront remplacer les départs à la retraite. L'ajout net est d'environ 150 médecins par année sur qui nous comptons pour combler les 630 postes vacants.

Les demandes de recrutement de médecins spécialistes visant à remplacer une absence dépassent 100 par année. La plupart de ces remplacements sont effectués par de nouveaux médecins qui ne sont pas encore installés sur un poste vacant. Par conséquent, si 100 remplacements annuels étaient effectués par le groupe des 150 médecins de l'ajout net, il ne resterait que 50 médecins spécialistes par année pour combler les 630 postes vacants. Le resserrement des remplacements d'absence vise donc à favoriser l'installation des nouveaux médecins dans les établissements en besoin.



QUESTION NO 135

État de situation concernant la crise des opioïdes

RÉPONSE NO 135

- Le contexte mondial de la consommation de drogues est, depuis quelques années, caractérisé par l'émergence de drogues plus puissantes et par l'usage accru des opioïdes, utilisés ou non à des fins médicales. Les médicaments opioïdes sont indiqués pour le traitement de la douleur. La crise des opioïdes qui sévit au Canada se caractérise par une forte hausse de surdoses avec ou sans décès, une plus grande consommation de médicaments opioïdes à des fins médicales, le détournement de médicaments opioïdes à des fins non médicales, l'usage de substances opioïdes illicites et, plus récemment, par l'introduction de fentanyl à des comprimés contrefaits. Le fentanyl est une substance très puissante indiquée pour certains patients ayant le cancer ou en fin de vie.
- La crise des opioïdes atteint plus sévèrement la Colombie-Britannique où 914 décès par surdoses de drogue sont survenus. La majorité de ces décès sont attribuables au fentanyl, principalement contrefait, et un nombre non négligeable des personnes décédées étaient des usagers occasionnels.
- Bien que l'on puisse considérer que le Québec ait été, à ce jour, relativement épargné, nous ne sommes pas à l'abri d'une éventuelle crise étant donné que les drogues circulent dans la clandestinité et sont en constante évolution. Cette situation différentielle peut être expliquée par les hypothèses suivantes : 1) le Québec prescrit significativement moins de médicaments opioïdes que les autres provinces, 2) historiquement, les usagers de drogues par injection au Québec consommaient majoritairement de la cocaïne. Toutefois, selon les plus récentes données de l'INSPQ sur les pratiques d'injection, les substances opioïdes se retrouvent maintenant à égalité avec la cocaïne parmi les drogues les plus fréquemment injectées, 3) les pratiques pharmaceutiques entourant les médicaments opioïdes sont soumises à des règles de vigilance et de prévention et 4) il est possible que les corps policiers aient eu plus d'opportunités d'intercepter des drogues contenant du fentanyl ou du fentanyl lorsqu'elles proviennent d'Asie et dont le point d'arrivée est l'ouest du pays.
- Le Québec se prépare à faire face à un éventuel épisode de surdoses aux opioïdes, pouvant se conclure ou non par des décès. Plusieurs actions ont déjà été mises en place pour faire face à ce nouveau défi :
 - Une formation est donnée à tous les paramédics du Québec. En date du 7 avril 2017, 96% des effectifs de la région de Montréal et 87% des effectifs du reste de la province avaient été formés. Plusieurs mouvements de personnels (retraite, arrivée, départ) expliquent que ce ne sont pas 100% des individus qui ont été formés.
 - Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a alloué des montants non récurrents à la Direction de santé publique du Centre-sud-de-l'Île-de-Montréal et de l'Outaouais pour que des trousses communautaires de naloxone soient fournies gratuitement dans leur région. Une analyse est en cours pour que des trousses soient offertes gratuitement dans les autres régions.
 - Compte tenu de la menace, réelle ou appréhendée, que représente cette situation pour la santé de la population de plus d'une région, il a été décidé que le ministre de la Santé et

- des Services sociaux, en vertu de l'article 116 de la Loi sur la santé publique, déclenche une enquête épidémiologique sur les surdoses d'opioïdes. Cette démarche fournira les leviers pour obtenir de l'information utile à une vigie sanitaire des cas de surdoses d'opioïdes avec ou sans décès, permettant de fournir un portrait de la situation actuelle de la population et de suivre la situation dans le temps.
- Un guide pratique destiné aux intervenants régionaux de santé publique pour les outiller à intervenir en cas de recrudescence de surdoses sera rendu disponible en 2017.
 - La naloxone a été inscrite à la Liste de médicaments du Régime général d'assurance médicaments (RGAM) en mars 2017 afin d'en favoriser un accès économique, particulièrement pour les clientèles vulnérables qui bénéficient de la gratuité. Une ordonnance collective nationale a été préparée par l'INESSS et signée par le directeur national de la Santé publique, le 3 avril 2017, afin d'assurer la couverture de la naloxone par le RGAM pour les utilisateurs d'opioïdes illicites. Rappelons que la naloxone est un médicament vendu sans ordonnance accessible dans toutes les pharmacies du Québec. Un programme confié à la RAMQ est aussi envisagé pour assurer un accès économique élargi. Les ambulanciers ont été dotés de naloxone. Il pourrait en être de même des premiers répondants.
 - Le chantier de pertinence clinique sur l'usage optimal des médicaments a initié des travaux sur l'usage des opioïdes (consommation non illicites). La première étape des travaux consiste en la réalisation d'un portrait d'usage. Le portrait d'usage permettra d'identifier, le cas échéant, les problèmes d'utilisation propre au Québec et d'y accoler les mesures correctrices appropriées.
- Enfin, un comité multisectoriel, sous la gouverne du MSSS, a été mis en place afin de développer un plan d'action québécois visant à :
 - prévenir l'augmentation des surdoses d'opioïdes;
 - définir la réponse à une éventuelle crise.
 - Les retombées d'une telle activité reposent sur un travail collaboratif, multisectoriel et une approche « par et pour ». C'est pourquoi le comité sera composé des organisations qui sont appelées à jouer un rôle professionnel tout au long du continuum de l'usage d'opioïdes : experts cliniciens, groupes communautaires, Collège des médecins, Ordre des pharmaciens du Québec, corps policiers, coroners, laboratoires d'analyse, agence des services frontaliers, Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Centre antipoison du Québec, ministère de la Sécurité publique, associations d'usagers de drogues et d'intervenants en dépendance et deux directions de santé publique. Des séances de travail en co-construction du comité sont prévues.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 136

Budget total du MSSS dédié à la prévention

RÉPONSE NO 136

Il manque de précision à cette question afin que nous puissions y répondre adéquatement.

Toutefois, des réponses à cette question peuvent être fournies à la question 233 des questions particulières de l'Opposition officielle.

QUESTION NO 137

État de situation concernant les infirmières d'origine française (notamment au CHUM) embauchées avant la signature de l'ARM en février 2014.

RÉPONSE NO 137

En date du 20 mars 2014, le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) confirmait la reconnaissance du diplôme d'état infirmier français délivré avant l'année 2012 à titre d'équivalence du baccalauréat en sciences infirmières au Québec.

Cette reconnaissance passe par l'application des règles de reclassification et de rémunération prévues à la convention collective de la Fédération interprofessionnelle de la santé du Québec (FIQ). Ces règles sont appliquées aux infirmières françaises, détenant un diplôme d'état d'infirmier français délivré avant l'année 2012, à l'emploi d'un établissement en mars 2014. Un écart de rémunération dû à l'application des règles existe entre une personne déjà à l'emploi et une personne nouvellement embauchée ce qui explique les revendications des infirmières françaises du CHUM.

Toutefois, ce sont les mêmes règles pour toute reclassification d'infirmières dans le titre d'emploi d'infirmière clinicienne, et ce, sans égard à la nationalité de l'infirmière visée. Le CHUM respecte les règles de reclassification et de rémunération prévues à la convention collective FIQ. La situation liée aux revendications des infirmières françaises du CHUM est due à l'interprétation de l'application des règles de reclassification et de rémunération prévue à la convention collective FIQ et non à un problème lié à l'application de l'ARM.

À cet égard, ces règles applicables ont été précisées et une communication écrite a été envoyée au représentant du Ministère des Affaires sociales et de la Santé en France pour expliquer la situation.

QUESTION NO 138

État de situation à propos de la maladie de Lyme

RÉPONSE NO 138

Contexte

La maladie de Lyme (ML) est causée par la bactérie *Borrelia burgdorferi*. Cette bactérie se transmet par la piqûre d'une tique infectée. Il existe plusieurs espèces de tiques présentes au Québec. Toutefois, la seule espèce qui peut transmettre la ML au Québec et dans le nord-est de l'Amérique est la tique *Ixodes scapularis*, aussi appelée « tique du chevreuil » ou « tique à pattes noires ».

Au Québec, les données de surveillance disponibles permettent de confirmer la présence de populations de tiques particulièrement dans les régions sociosanitaires suivantes : l'Estrie, la Montérégie, la Mauricie-Centre-du-Québec et l'Outaouais.

Depuis novembre 2003, la ML est considérée comme une maladie à déclaration obligatoire (MADO) au Québec. De 2004 à 2010, moins de quatorze cas ont été déclarés annuellement. Les premiers cas de ML signalés touchaient des personnes ayant majoritairement contracté l'infection au cours d'un séjour à l'extérieur de la province. Depuis, on observe une progression du nombre de cas qui est passé de 43 en 2012 à 179 cas en 2016. Également, la proportion de personnes ayant acquis l'infection au Québec a augmenté au cours des dernières années passant de 37 % en 2012 à 71 % en 2016.

Si elle n'est pas traitée, la maladie de Lyme peut affecter un ou plusieurs systèmes (lésions articulaires, cardiaques, neurologiques, etc.) dans les semaines, les mois ou les années qui suivent l'infection.

Diagnostic

Le diagnostic de la maladie de Lyme repose sur la présence de symptômes compatibles et, dans plusieurs cas, sur la confirmation de la présence d'anticorps dans le sang. La sensibilité et la spécificité des tests sérologiques varient en fonction du stade et de la prévalence de la maladie.

Au Québec, l'approche d'analyse sérologique à deux volets est utilisée pour les tests sanguins sérologique visant à déterminer la présence d'anticorps contre la bactérie responsable de la maladie de Lyme. Validée pour utilisation au Canada, cette approche comprend :

- un test de dépistage par essai immunoenzymatique (EIA) ;
- un test de confirmation par transfert Western (WB) (si l'EIA est positif ou équivoque).

L'utilisation des épreuves EIA ou WB de façon indépendante n'est pas recommandée par le Réseau de Laboratoire de Santé Publique du Canada (RLSPC). La dérogation de l'approche à 2 niveaux peut conduire à des résultats faussement positifs ou négatifs. L'approche à 2 niveaux est caractérisée par une sensibilité et une spécificité supérieures à celles des tests sérologiques pris individuellement.

Les lignes directrices suivies au Québec pour le diagnostic de la maladie de Lyme respectent les normes internationales actuelles. Elles sont également conformes aux directives adoptées par les autorités de santé publique dans le reste du Canada, aux États-Unis et en Europe. Des professionnels de la santé publique de ces pays craignent que certains laboratoires privés et à but lucratif n'utilisent probablement pas :

- des analyses correctement validées ;
- les normes recommandées pour l'interprétation des résultats d'analyse.

Traitement de la ML

La maladie de Lyme se soigne à l'aide d'un traitement avec des antibiotiques. La nature du traitement et sa durée dépendent du stade de l'infection et des atteintes cliniques.

Certaines personnes ont des symptômes qui perdurent plus de 6 mois après le traitement. Les recherches se poursuivent sur les causes de ces symptômes persistants et les méthodes de traitement.

Il n'existe aucune preuve définitive que les symptômes persistants indiquent une maladie évolutive. L'inflammation post-infectieuse causée par les dommages du processus infectieux pourrait répondre aux médicaments anti-inflammatoires.

Prophylaxie postexposition

L'antibioprophylaxie peut être envisagée chez les patients piqués par des tiques dans des zones endémiques aux États-Unis, en Europe ou ailleurs au Canada. En réponse à une demande du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a réuni un groupe d'experts au cours de 2016-2017 afin d'identifier les circonstances justifiant le recours à la prophylaxie postexposition (PPE) à la suite d'une piqûre de tique survenue au Québec.

Activités de surveillance intégrée

La ML est une MADO depuis 2003. Tous les cas déclarés sont enquêtés par les directions régionales de santé publique qui recherchent notamment le lieu d'exposition à la tique.

Depuis 1990, le LSPQ effectue une surveillance passive des tiques (origine animale et humaine) et environ 2000 tiques (majoritairement d'origine animale) sont ainsi analysées annuellement.

Depuis 2014, l'INSPQ réalise des activités de surveillance active des tiques et cela permet de suivre l'évolution de la maladie de Lyme au Québec et identifier les secteurs à risque.

Activités de communication à la population

Depuis 2014, le MSSS effectue des activités de communication afin de sensibiliser la population à la présence de tiques vectrices de la ML au Québec. Ces activités s'ajoutent à celles effectuées par les directions régionales de santé publique les plus concernées (particulièrement l'Estrie et la Montérégie).

Des informations pour la population sont disponibles sur le Portail santé du MSSS et transmises à Service Québec et Info-Santé. Des contacts sont effectués annuellement auprès de multiples groupes ou associations qui sont invités à relayer les informations sur la ML auprès de leur clientèle : chasseurs, campeurs, parcs, etc. Du matériel d'information, tel qu'un dépliant portant sur le retrait de la tique, a également été développé et diffusé.

Activités de communication/formation pour les médecins

Les professionnels de la santé, notamment les médecins, sont également ciblés par les activités de communication afin de les sensibiliser à la présence de la ML sur le territoire québécois, aux moyens de la prévenir, la diagnostiquer et la traiter.

En plus de mettre à jour les informations sur le site Web du MSSS destiné aux professionnels de la santé, plusieurs activités sont effectuées avant le début de l'été afin de joindre le plus grand nombre de médecins et les associations de médecins omnipraticiens ou spécialistes les plus concernées. Ces activités visent ce qu'ils diffusent de l'information sur la ML.

Grâce au Fonds vert, dans le cadre des Plans d'action sur les changements climatiques (2006-2012, 2013-2020), le MSSS a pu financer de nombreux projets portant sur la maladie de Lyme dont l'élaboration de formations en ligne pour les médecins du Québec.

QUESTION NO 139

État de situation concernant le comité se penchant sur la loi P-38.

RÉPONSE NO 139

En réponse à de multiples préoccupations de groupes de défense des droits en santé mentale et du Protecteur du Citoyen, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a procédé à une enquête visant à déterminer ce qui pose problème dans le processus d'application de la Loi P-38.001 et ce qui doit être revu, corrigé ou règlementé pour aplanir les difficultés.

Le rapport faisant état des résultats de cette enquête et des recommandations qui en découlent a été rendu public le 28 février 2011.

Sur l'ensemble des recommandations proposées dans ce rapport, le MSSS a retenu les priorités suivantes :

- l'élaboration d'orientations ministérielles en matière d'application de la Loi sur la protection des personnes;
- l'élaboration d'amendements législatifs visant à clarifier certains aspects de la Loi.

Ces priorités répondent également à des recommandations formulées par le Protecteur du Citoyen sur le même sujet.

Pour donner suite à ces recommandations, la Direction de la santé mentale (DSM) a reçu du ministre de la Santé et des Services sociaux le mandat d'élaborer des orientations ministérielles en matière d'application de la Loi sur la protection des personnes. À partir du libellé actuel de la loi, ces orientations dégageront une philosophie d'intervention et des principes directeurs sur lesquels les intervenants chargés d'appliquer la loi pourront s'appuyer. Pour l'aider dans cette tâche, la DSM a sollicité le point de vue de représentants des principales organisations nationales intéressées par la mise en application de la Loi sur la protection des personnes. Ces représentants ont été rassemblés au sein d'un comité consultatif qui s'est réuni à partir de novembre 2011.

Leur rapport est attendu prochainement.

QUESTION NO 140

Indiquer les mesures et les sommes engagées par votre ministère ou organisme en 2016-2017 pour prévenir et lutter contre les violences sexuelles dans les communautés autochtones.

RÉPONSE NO 140

Les données 2016-2017 sont présentées dans le tableau suivant.

**LUTTE CONTRE LES VIOLENCES SEXUELLES DANS LES COMMUNAUTÉS AUTOCHTONES
MESURES MISES EN ŒUVRE EN 2016-2017 NÉCESSITANT UN INVESTISSEMENT**

À qui	Clientèles	Mesures	TOTAL (2016-2017)
Femmes autochtones du Québec	Victimes autochtones	Mandat à Femmes Autochtones du Québec Inc. pour offrir la formation aux intervenants des Centres d'amitié autochtones du Québec (CAAQ)	93 415 \$
Femmes autochtones du Québec	Victimes autochtones	Soutenir financièrement Femmes Autochtones du Québec Inc. pour l'exercice des activités de la coordonnatrice santé en matière d'agression sexuelle	60 000 \$
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	Clientèle du CAA de Val d'Or	Contribuer à l'ajout de ressources humaines au Centre d'amitié autochtone (CAA) de Val d'Or	132 000 \$
CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	Clientèle du centre de jour chez Willie, l'autre porte	Poursuivre le projet de centre de jour Chez Willie, l'autre porte afin d'ajouter des ressources humaines	70 590 \$
Total prévu			356 005 \$

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 141

Ventilation détaillée des sommes accordées en 2016-2017 et celles prévues en 2017-2018 pour des mesures servant à soutenir les femmes et les enfants victimes de violence incluant le financement des groupes.

RÉPONSE NO 141

La réponse à cette question est fournie à la question n° 370 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 142

Par CIUSSS, CISSS et établissement non fusionné, montant des frais de déplacement des cadres sur le territoire québécois.

RÉPONSE NO 142

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

QUESTION NO 143

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

RÉPONSE NO 143

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

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

RTS		2017
011	RTS du Bas-Saint-Laurent	200 868
021	RTS du Saguenay - Lac-Saint-Jean	279 082
031	RTS de la Capitale-Nationale	748 061
041	RTS de la Mauricie et du Centre-du-Québec	514 452
051	RTS de l'Estrie - Centre hospitalier de Sherbrooke	482 760
061	RTS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	372 435
062	RTS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	368 098
063	RTS du Centre-Est-de-l'Île-de-Montréal	305 489
064	RTS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	442 549
065	RTS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	532 750
071	RTS de l'Outaouais	398 073
081	RTS de l'Abitibi-Témiscamingue	149 330
091	RTS de la Côte-Nord	95 265
100	Nord-du-Québec	14 024
111	RTS de la Gaspésie	80 146
112	RTS des Îles	12 460
121	RTS de Chaudière-Appalaches	427 298
131	RTS de Laval	440 910
141	RTS de Lanaudière	516 676
151	RTS des Laurentides	609 441
161	RTS de la Montérégie-Centre	409 720
162	RTS de la Montérégie-Est	530 298
163	RTS de la Montérégie-Ouest	461 255
170	Nunavik	13 540
180	Terres-Cries-de-la-Baie-James	18 253
Total		8 423 233

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

MSSS, Direction de la gestion intégrée de l'information et de la performance, 7 avril 2017

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 144

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

RÉPONSE NO 144

Cette question sera répondue par le Secrétariat du Conseil du trésor.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 145

Copie des correspondances transmises par le MSSS aux directions générales des CISSS, CIUSSS et établissements non fusionnés pour 2016-2017

RÉPONSE NO 145

Cette question n'est pas pertinente à l'étude des crédits 2017-2018.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 146

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

RÉPONSE NO 146

Nombre de psychologues au 31 mars 2016 et d'équivalent ETC en 2015-2016

Région	Nombre de personnes	ETC
01 - Bas-Saint-Laurent	50	44
02 - Saguenay - Lac-Saint-Jean	94	80
03 - Capitale-Nationale	283	238
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	142	116
05 - Estrie	94	70
06 - Montréal	693	544
07 - Outaouais	69	54
08 - Abitibi-Témiscamingue	38	35
09 - Côte-Nord	20	18
10 - Nord-du-Québec	6	6
11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	32	28
12 - Chaudière-Appalaches	92	76
13 - Laval	69	59
14 - Lanaudière	86	77
15 - Laurentides	94	63
16 - Montérégie	248	202
17 - Nunavik	3	2
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	1	1

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 147

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

RÉPONSE NO 147

Nombre de préposés aux bénéficiaires au 31 mars 2016 et d'équivalent ETC en 2015-2016

Région	Nombre de personnes	ETC
01 - Bas-Saint-Laurent	890	698
02 - Saguenay - Lac-Saint-Jean	1 064	772
03 - Capitale-Nationale	4 108	3 138
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	2 410	1 824
05 - Estrie	2 325	1 814
06 - Montréal	13 278	10 642
07 - Outaouais	1 451	1 093
08 - Abitibi-Témiscamingue	726	534
09 - Côte-Nord	383	294
10 - Nord-du-Québec	39	30
11 - Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine	465	368
12 - Chaudière-Appalaches	1 581	1 215
13 - Laval	1 474	1 083
14 - Lanaudière	1 758	1 307
15 - Laurentides	2 209	1 669
16 - Montérégie	5 043	3 791
17 - Nunavik	216	97
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	77	57

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 148

Liste des agences privées de placement en soins et des travailleurs autonomes ayant des contrats avec des établissements publics, ainsi que les montants dépensés pour chacun d'eux en 2016-2017 ainsi que les prévisions pour 2017-2018.

RÉPONSE NO 148

Le Ministère de la Santé et des Services sociaux ne dispose pas de ces informations.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 149

Liste des agences privées d'infirmières (et autre personnel) ayant des contrats avec des établissements publics :

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

RÉPONSE NO 149.

Le Ministère de la Santé et des Services sociaux ne dispose pas de ces informations.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 150

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

RÉPONSE NO 150

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

Montant investi pour la main-d'oeuvre indépendante en 2015-2016
par catégorie d'emploi, région et établissement
(\$)

	Nom de l'établissement	Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Personnel non visé par la Loi 30, personnel d'encadrement et autres
1	CISSS du Bas-Saint-Laurent	119 431	786 141	67 528	130 546	691 710
2	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	1 723	418 907	10 189	106 791	161 882
2	Foyer St-François Inc.	0	0	0	2 120	65 965
3	CIUSSS de la Capitale-Nationale	2 746 195	6 633 164	696 235	12 394	308 595
3	CHU de Québec	87 005	4 652 530	616 948	0	0
3	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	0	690 346	48 106	0	0
3	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	124 519	55 404	14 163	24 722	88 429
3	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	89 412	235 869	0	420	57 992
3	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	160 842	115 851	75 661	63 452	284 828
3	CH St-François Inc.	32 761	8 419	0	12 428	23 746
3	CHSLD Vigi St-Augustin	219 222	234 714	7 523	1 263	100 286
3	Hôpital Ste-Monique Inc.	144 961	66 681	0	24 240	49 402
4	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	784 326	4 170 262	428 804	277 173	709 191
4	CHSLD Vigi les Chutes	74 818	9 620	0	4 676	49 552
4	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	0	0	0	1 675	10 804
5	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	1 184 840	1 393 511	256 071	55 054	482 491
5	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	118 280	12 017	8 852	780	80 318
5	CHSLD Vigi Shermont	61 833	17 645	6 051	2 663	61 444
6	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	9 147 325	11 170 026	447 938	419 985	1 718 169
6	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	16 834 589	0	0	0	0
6	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	3 227 191	9 130 399	476 151	278 465	507 986
6	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	5 935 029	8 957 741	1 836 376	1 491 788	312 685
6	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	10 640 779	9 904 866	396 427	129 674	221 847
6	CHU Sainte-Justine	274 966	22 748	2 395 553	0	1 123 883
6	CHUM	184 305	7 287 111	177 918	0	839 804
6	CUSM	2 442 338	1 807 292	11 950 452	358 112	1 872 444
6	Institut de cardiologie de Montréal	6 899	121 762	21 650	84 065	163 795
6	Institut Philippe-Pinel de Montréal	0	83 353	24 010	44 088	158 164
6	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	56 383	1 471	0	57 886	106 706
6	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	80 975	12 236	13 721	39 970	90 815
6	Centre Le Cardinal Inc.	141 097	101 757	24 938	0	330 970
6	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	152 551	10 183	460	21 496	60 729
6	CHSLD Bayview Inc.	0	0	0	0	153 172
6	CHSLD Bourget Inc.	8 068	13 180	64 654	5 770	76 383
6	CHSLD Bussey Inc.	102 537	65 964	15 932	75 888	45 483
6	CHSLD Champlain Marie-Victorin	336 362	69 876	41 898	169 951	402 259
6	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	113 808	40 639	8 662	70 778	68 212
6	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	264 623	159 014	0	6 981	164 428
6	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	223 157	5 196	0	4 311	46 503
6	CHSLD Vigi Mont-Royal	618 782	90 783	0	5 188	496 874
6	CHSLD Vigi Pierrefonds	162 795	33 680	0	6 622	49 941
6	CHSLD Vigi Reine-Élisabeth	880 278	87 066	0	6 223	254 625
6	CR Mab-Mackay	22 184	3 115	90 795	0	0
6	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	55 917	8 998	9 448	5 418	166 667
6	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	33 423	12 784	39 909	8 458	195 147
6	Hôpital Marie-Clarac	1 199 468	462 829	52 394	182 386	10 941
6	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	1 447	0	0	0	0
6	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	95 957	0	103 137	0	51 275
6	Maison Élisabeth	0	23 741	66 208	0	0
6	Résidence Angelica	192 416	210 899	526	17 254	109 444
6	Résidence Berthiaume-Dutremblay	627 926	267 466	60 464	50 709	217 430
6	Villa Médica Inc.	483 924	76 193	168 998	19 600	71 333
7	CISSS de l'Outaouais	2 119 940	334 582	117 489	47 267	721 944
7	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	526 537	119 821	14 163	4 652	146 977
7	CHSLD Vigi de l'Outaouais	70 633	23 983	0	2 923	75 083
8	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	1 355 773	1 177 545	125 982	442 626	1 331 199
9	CISSS de la Côte-Nord	4 677 659	1 469 545	24 540	206 765	658 531
9	CLSC Naskapi	0	0	0	91 703	0
10	CRSSS de la Baie-James	1 165 595	36 827	0	411 598	434 139
11	CISSS de la Gaspésie	57 895	572 039	6 554	361 930	348 341
11	CISSS des Îles	0	6 163	1 957	19 438	154 543

Montant investi pour la main-d'oeuvre indépendante en 2015-2016
par catégorie d'emploi, région et établissement
(\$)

	Nom de l'établissement	Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Personnel non visé par la Loi 30, personnel d'encadrement et autres
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	407 799	2 216 630	314 197	30 777	149 854
12	CA St-Joseph de Lévis Inc.	23 721	21 831	0	0	131 964
12	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	28 222	4 684	15 997	15 932	148 421
12	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	6 875	0	14 166	22 342	146 623
12	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	76 152	15 998	0	2 100	38 971
12	Pavillon Bellevue Inc.	0	0	0	0	39 459
13	CISSS de Laval	5 578 292	1 201 917	150 168	196 250	123 978
13	Centre d'hébergement Champlain St-François	195 065	151 156	5 984	4 000	69 625
13	CHSLD Age3 St-Jude	188 437	32 992	21 319	0	296 363
13	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	223 032	22 925	0	8 493	109 156
13	Manoir St-Patrice Inc.	122 158	59 317	0	240	87 372
13	Résidence Riviera Inc.	47 448	8 201	0	66 718	108 037
13	Santé Courville de Laval	100 579	5 973	0	10 960	68 956
14	CISSS de Lanaudière	5 993 397	4 628 146	78 080	13 117	50 203
14	Centre d'hébergement Champlain Le Château	93 679	22 610	9 976	5 052	76 095
14	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	0	208	0	0	9 038
14	CHSLD Heather Inc.	25 023	183	2 051	26 186	100 220
14	CHSLD Vigi Yves-Blais	60 730	24 562	0	17 180	84 424
15	CISSS des Laurentides	5 539 445	3 019 623	168 356	144 541	251 069
15	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	245 064	91 151	23 014	12 448	207 538
15	Pavillon Ste-Marie Inc.	147 429	115 697	0	34 976	65 404
15	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	193 251	151 074	0	4 109	59 276
16	CISSS de la Montérégie-Centre	2 274 953	2 710 856	390 014	53 683	162 255
16	CISSS de la Montérégie-Est	4 050 202	9 316 708	635 379	375 802	331 149
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	1 525 813	2 036 207	911 734	134 757	526 029
16	Accueil du Rivage Inc.	90 110	3 397	0	28 025	11 840
16	CA Marcelle Ferron Inc.	182 738	46 620	425	8 220	26 270
16	Centre d'hébergement Champlain des Pommeters	52 560	102 136	19 475	12 810	130 730
16	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	114 315	111 536	11 212	1 550	74 199
16	CHSLD Champlain Châteauguay	61 888	88 811	15 490	4 120	102 512
16	CHSLD Vigi Brossard	140 494	64 204	0	2 927	51 599
16	CHSLD Vigi Montérégie	273 490	138 566	0	1 650	88 820
16	Résidence Sorel-Tracy Inc.	55 176	5 740	0	5 057	48 157
16	Santé Courville de Waterloo	22 765	0	0	0	20 898
17	CS Inuitsivik	1 167 692	257 458	65 526	308 972	83 097
17	CS Tulattavik de l'Ungava	12 606	42 079	101 947	326 442	29 501
18	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	9 467 823	0	0	0	0

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 151

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

RÉPONSE NO 151

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

Nombre d'heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante par catégorie d'emploi, par région et par établissement en 2015-2016.

	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio- respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Non visé par la Loi 30 et autres
1	CISSS du Bas-Saint-Laurent	1 182	29 406	1 879	1 381	7 995
2	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	35	17 041	495	915	2 630
2	Foyer St-François Inc.	0	0	0	1	909
3	CIUSSS de la Capitale-Nationale	62 102	265 379	24 532	329	3 713
3	CHU de Québec	1 621	173 777	24 594	0	0
3	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	0	24 444	506	0	0
3	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	2 455	2 081	241	421	1 497
3	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	1 841	8 790	0	12	856
3	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	3 262	3 389	2 143	2 249	3 898
3	CH St-François Inc.	572	321	0	227	348
3	CHSLD Vigi St-Augustin	4 326	8 732	266	51	866
3	Hôpital Ste-Monique Inc.	3 242	2 460	0	303	621
4	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	10 494	159 094	10 189	6 626	7 240
4	CHSLD Vigi les Chutes	1 330	352	0	126	437
4	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	0	0	0	37	221
5	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	18 558	51 445	5 296	848	3 594
5	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	1 808	415	151	19	1 044
5	CHSLD Vigi Shermont	1 120	675	575	88	536
6	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	174 772	570 964	11 909	8 072	18 300
6	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	493 337	0	0	0	0
6	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	61 113	451 411	14 735	5 833	8 396
6	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	111 782	354 960	53 793	22 892	5 953
6	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	183 607	446 036	10 088	2 601	3 390
6	CHU Sainte-Justine	4 914	648	36 322	0	11 561
6	CHUM	2 830	218 193	5 043	0	35 528
6	CUSM	118 065	51 644	308 399	8 844	38 393
6	Institut de cardiologie de Montréal	136	2 957	415	1 362	1 107
6	Institut Philippe-Pinel de Montréal	0	2 122	659	1 559	1 825
6	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	877	81	0	920	1 486
6	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	1 450	510	234	471	1 181
6	Centre Le Cardinal Inc.	3 167	3 822	787	0	3 197
6	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	2 578	426	19	280	811
6	CHSLD Bayview Inc.	0	0	0	0	1 810
6	CHSLD Bourget Inc.	164	642	1 338	128	904
6	CHSLD Bussey Inc.	1 544	2 545	163	1 082	446
6	CHSLD Champlain Marie-Victorin	6 465	2 819	712	1 837	5 349
6	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	2 112	976	186	1 327	870
6	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	5 150	7 403	0	175	1 717
6	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	4 305	219	0	168	430
6	CHSLD Vigi Mont-Royal	12 111	4 422	0	154	5 714
6	CHSLD Vigi Pierrefonds	3 232	1 581	0	166	437
6	CHSLD Vigi Reine-Élisabeth	16 294	4 214	0	156	2 752
6	CR Mab-Mackay	683	115	2 474	0	0
6	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	1 011	445	87	83	2 176
6	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	629	629	543	113	2 705
6	Hôpital Marie-Clarac	24 797	18 638	1 382	4 413	135
6	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	29	0	0	0	0
6	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	1 930	0	1 058	0	649
6	Maison Élisabeth	0	1 413	2 589	0	0
6	Résidence Angelica	4 112	8 118	19	668	1 513
6	Résidence Berthiaume-Dutremblay	13 073	10 965	1 413	2 026	2 618
6	Villa Médica Inc.	7 903	3 398	4 089	560	966
7	CISSS de l'Outaouais	26 690	11 995	4 092	892	7 073
7	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	6 853	3 807	241	153	2 287
7	CHSLD Vigi de l'Outaouais	1 140	900	0	92	699
8	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	16 140	37 713	5 393	4 893	9 052
9	CISSS de la Côte-Nord	54 591	42 396	503	2 780	5 363
9	CLSC Naskapi	0	0	0	1 515	0
10	CRSSS de la Baie-James	12 819	1 045	0	4 341	3 313
11	CISSS de la Gaspésie	653	21 694	77	4 489	2 678
11	CISSS des Îles	0	186	58	478	1 326
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	7 742	87 280	6 719	878	2 145

Nombre d'heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante par catégorie d'emploi, par région et par établissement en 2015-2016.

	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Non visé par la Loi 30 et autres
12	CA St-Joseph de Lévis Inc.	534	738	0	0	2 748
12	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	562	170	259	552	2 033
12	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	162	0	241	423	2 016
12	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	1 395	549	0	56	343
12	Pavillon Bellevue Inc.	0	0	0	0	617
13	CISSS de Laval	96 636	44 196	4 018	5 734	2 105
13	Centre d'hébergement Champlain St-François	3 534	6 613	114	131	919
13	CHSLD Age3 St-Jude	3 316	1 156	671	0	3 259
13	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	4 160	1 046	0	331	874
13	Manoir St-Patrice Inc.	2 556	2 497	0	6	728
13	Résidence Riviera Inc.	893	374	0	1 997	1 018
13	Santé Courville de Laval	1 695	222	0	285	623
14	CISSS de Lanaudière	102 637	164 313	2 558	154	913
14	Centre d'hébergement Champlain Le Château	1 711	631	173	260	989
14	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	0	10	0	0	121
14	CHSLD Heather Inc.	399	7	60	456	1 389
14	CHSLD Vigi Yves-Blais	977	795	0	468	699
15	CISSS des Laurentides	92 947	104 636	4 725	3 097	3 449
15	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	4 684	2 988	391	336	2 776
15	Pavillon Ste-Marie Inc.	2 683	3 096	0	421	853
15	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	3 932	6 119	0	103	524
16	CISSS de la Montérégie-Centre	42 042	92 418	8 756	802	2 526
16	CISSS de la Montérégie-Est	67 334	341 888	19 630	6 407	3 385
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	23 532	75 547	26 770	1 546	4 419
16	Accueil du Rivage Inc.	1 529	33	0	601	142
16	CA Marcelle Ferron Inc.	3 273	1 624	7	81	354
16	Centre d'hébergement Champlain des Pommeters	1 163	3 363	332	119	1 692
16	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	2 402	3 736	191	32	942
16	CHSLD Champlain Châteauguay	1 056	2 973	263	103	1 329
16	CHSLD Vigi Brossard	2 227	2 819	0	102	437
16	CHSLD Vigi Montérégie	4 769	5 970	0	28	859
16	Résidence Sorel-Tracy Inc.	932	225	0	67	517
16	Santé Courville de Waterloo	330	0	0	0	207
17	CS Inuulitsivik	11 951	13 197	1 398	6 363	1 171
17	CS Tulattavik de l'Ungava	252	139	21 540	1 013	70
18	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	58 079	0	0	0	0

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 152

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

RÉPONSE NO 152

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

Étude des crédits 2017-2018

Réponse 152

Montants et heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante pour 2015-2016
pour les catégories d'emploi visées par la Loi 30

	Nom de l'établissement	2015-2016	
		Heures	Montants
1	CISSS du Bas-Saint-Laurent	33 848	1 103 646 \$
2	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	18 486	537 610 \$
2	Foyer St-François Inc.	1	2 120 \$
3	CIUSSS de la Capitale-Nationale	352 342	10 087 988 \$
3	CHU de Québec	199 992	5 356 483 \$
3	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	24 950	738 452 \$
3	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	5 198	218 808 \$
3	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	10 643	325 701 \$
3	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	11 043	415 806 \$
3	CH St-François Inc.	1 120	53 608 \$
3	CHSLD Vigî St-Augustin	13 375	462 722 \$
3	Hôpital Ste-Monique Inc.	6 005	235 882 \$
4	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	186 403	5 660 565 \$
4	CHSLD Vigî les Chutes	1 808	89 114 \$
4	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	37	1 675 \$
5	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	76 147	2 889 476 \$
5	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	2 393	139 929 \$
5	CHSLD Vigî Shermont	2 458	88 192 \$
6	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	765 717	21 185 274 \$
6	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	493 337	16 834 589 \$
6	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	533 092	13 112 206 \$
6	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	543 427	18 220 934 \$
6	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	642 332	21 071 746 \$
6	CHU Sainte-Justine	41 884	2 693 267 \$
6	CHUM	226 066	7 649 334 \$
6	CUSM	486 952	16 558 194 \$
6	Institut de cardiologie de Montréal	4 870	234 376 \$
6	Institut Philippe-Pinel de Montréal	4 340	151 451 \$
6	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	1 878	115 740 \$
6	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	2 665	146 902 \$
6	Centre Le Cardinal Inc.	7 776	267 792 \$
6	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	3 303	184 690 \$
6	CHSLD Bourget Inc.	2 272	91 672 \$
6	CHSLD Bussey Inc.	5 334	260 321 \$
6	CHSLD Champlain Marie-Victorin	11 833	618 087 \$
6	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	4 601	233 887 \$
6	CHSLD Vigî Dollard-des-Ormeaux	12 728	430 618 \$
6	CHSLD Vigî Marie-Claret Inc.	4 692	232 664 \$
6	CHSLD Vigî Mont-Royal	16 687	714 753 \$
6	CHSLD Vigî Pierrefonds	4 979	203 097 \$
6	CHSLD Vigî Reine-Élizabeth	20 664	973 567 \$
6	CR Mab-Mackay	3 272	116 094 \$
6	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	1 626	79 781 \$
6	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	1 914	94 574 \$
6	Hôpital Marie-Clarac	49 230	1 897 077 \$
6	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	29	1 447 \$
6	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	2 988	199 094 \$
6	Maison Élizabeth	4 002	89 949 \$
6	Résidence Angelica	12 917	421 095 \$
6	Résidence Berthiaume-Dutremblay	27 477	1 006 565 \$
6	Villa Médica Inc.	15 950	748 715 \$
7	CISSS de l'Outaouais	43 669	2 619 278 \$
7	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	11 054	665 173 \$

Montants et heures travaillées par la main-d'oeuvre indépendante pour 2015-2016
pour les catégories d'emploi visées par la Loi 30

	Nom de l'établissement	2015-2016	
		Heures	Montants
7	CHSLD Vigi de l'Outaouais	2 132	97 539 \$
8	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	64 139	3 101 926 \$
9	CISSS de la Côte-Nord	100 270	6 378 509 \$
9	CLSC Naskapi	1 515	91 703 \$
10	CRSSS de la Baie-James	18 205	1 614 020 \$
11	CISSS de la Gaspésie	26 913	998 418 \$
11	CISSS des Îles	722	27 558 \$
12	CISSS de Chaudière-Appalaches	102 619	2 969 403 \$
12	CA St-Joseph de Lévis Inc.	1 272	45 552 \$
12	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	1 543	64 835 \$
12	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	826	43 383 \$
12	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	2 000	94 250 \$
13	CISSS de Laval	150 584	7 126 627 \$
13	Centre d'hébergement Champlain St-François	10 392	356 205 \$
13	CHSLD Age3 St-Jude	5 143	242 748 \$
13	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	5 537	254 450 \$
13	Manoir St-Patrice Inc.	5 059	181 715 \$
13	Résidence Riviera Inc.	3 264	122 367 \$
13	Santé Courville de Laval	2 202	117 512 \$
14	CISSS de Lanaudière	269 662	10 712 740 \$
14	Centre d'hébergement Champlain Le Château	2 775	131 317 \$
14	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	10	208 \$
14	CHSLD Heather Inc.	922	53 443 \$
14	CHSLD Vigi Yves-Blais	2 240	102 472 \$
15	CISSS des Laurentides	205 405	8 871 965 \$
15	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	8 399	371 677 \$
15	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	10 154	348 434 \$
15	Pavillon Ste-Marie Inc.	6 200	298 102 \$
16	CISSS de la Montérégie-Centre	144 018	5 429 506 \$
16	CISSS de la Montérégie-Est	435 259	14 378 091 \$
16	CISSS de la Montérégie-Ouest	127 395	4 608 511 \$
16	Accueil du Rivage Inc.	2 163	121 532 \$
16	CA Marcelle Ferron Inc.	4 985	238 003 \$
16	Centre d'hébergement Champlain des Pommetiers	4 977	186 981 \$
16	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	6 361	238 613 \$
16	CHSLD Champlain Châteauguay	4 395	170 309 \$
16	CHSLD Vigi Brossard	5 148	207 625 \$
16	CHSLD Vigi Montérégie	10 767	413 706 \$
16	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 224	65 973 \$
16	Santé Courville de Waterloo	330	22 765 \$
17	CS Inuulitsivik	32 909	1 799 648 \$
17	CS Tulattavik de l'Ungava	22 944	483 074 \$
18	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	58 079	9 467 823 \$

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

QUESTION NO 153

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

RÉPONSE NO 153

Heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi de la loi 30.

Catégorie de personnel	2015-2016
Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	4 602 642
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	2 610 704
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	882 327
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	1 675 753

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures supplémentaires qui seront prises en congé (temps chômé). Il s'agit d'une modification par rapport aux données présentées auparavant où seules les heures faites et payées sur-le-champ étaient considérées.

Notes : Depuis 2013-2014, le personnel œuvrant dans les centres de recherche est exclu des banques de données. Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 154

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

RÉPONSE NO 154

Coût (en M\$) des heures travaillées en temps supplémentaire, détaillées par catégorie d'emploi de la loi 30.

Catégorie de personnel	2015-2016
Personnel en soins infirmiers et cardio-respiratoires	209,6
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	77,3
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	27,6
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	63,0

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

Notes : Il s'agit uniquement du salaire versé pour les heures travaillées en temps supplémentaire et non du coût additionnel des heures supplémentaires par rapport aux heures régulières.
Depuis 2013-2014, le personnel œuvrant dans les centres de recherche est exclu des banques de données
Les données des années antérieures sont présentées dans les cahiers des Études des crédits des exercices précédents.

QUESTION NO 155

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

RÉPONSE NO 155

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

Heures	2015-216
MOI	2,1%
Travaillées	97,9%

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 156

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

RÉPONSE NO 156

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

Étude des crédits 2017-2018

Réponse 156

Montant et heures travaillées dans les établissements par centres d'activités, pour les catégories d'emploi détaillées de la catégorie 1 (infirmières, infirmières auxiliaires, inhalothérapeutes), année 2015-2016

Centre d'activité	Infirmière		Infirmière clinicienne et praticienne		Inhalothérapeute		Infirmière auxiliaire	
	Heures	Montant	Heures	Montant	Heures	Montant	Heures	Montant
150 Projets Pilotes	15 551	568 037 \$	24 899	981 324 \$	0	- \$	3 707	89 732 \$
200 Santé au travail (C.S.S.T)	43 280	1 515 783 \$	179 300	7 279 402 \$	0	- \$	0	- \$
340 Coord.réal.transports voie aérienne	18 097	667 477 \$	14 349	591 970 \$	0	- \$	0	- \$
400 Autres activités complémentaires	15 949	570 858 \$	23 300	936 499 \$	1 540	52 929 \$	0	- \$
4110 Développement, adapt, intégr.soc.	81 399	2 828 163 \$	337 965	13 654 382 \$	0	- \$	0	- \$
4120 Habitudes de vie et maladies chron.	2 863	92 965 \$	57 771	2 304 453 \$	2 286	75 407 \$	0	- \$
4130 Maladies infectieuses	86 996	3 006 825 \$	261 959	10 605 424 \$	0	- \$	6 516	175 790 \$
5510 Ressources intermédiaires(RI)	20 097	649 303 \$	1 079	39 750 \$	0	- \$	21 510	510 343 \$
5550 Suivi professionnel des U en RI-RTF	78 902	2 691 152 \$	61 424	2 411 268 \$	0	- \$	82 282	2 146 802 \$
5860 Santé des jeunes	39 234	1 279 665 \$	30 430	1 145 030 \$	0	- \$	1 792	47 423 \$
5930 Serv.amb.de santé mentale 1re ligne	48 765	1 647 131 \$	227 739	8 919 757 \$	0	- \$	0	- \$
5940 Soutien dans la communauté-s.m.	103 680	3 450 120 \$	181 313	6 881 245 \$	0	- \$	6 033	159 675 \$
5950 Formation donnée par personnel inf.	23 516	832 809 \$	239 528	9 879 082 \$	0	- \$	0	- \$
5980 Services infirmiers - GMF et CR	93 634	3 172 814 \$	1 126 920	44 833 438 \$	1 583	51 616 \$	9 052	228 033 \$
6000 Administration des soins	599 829	17 530 811 \$	1 099 668	44 350 207 \$	84	2 089 \$	348 442	8 161 671 \$
6010 Unités d'hos.en pédopsy. (0-17 ans)	157 486	5 249 689 \$	103 069	3 969 774 \$	0	- \$	41 436	1 032 300 \$
6020 Unités d'hos.en psychiatrie adulte	1 922 680	64 080 604 \$	693 623	27 177 125 \$	0	- \$	343 933	8 934 612 \$
6030 Unités d'hospit. gérontopsychiatrie	66 168	2 229 057 \$	47 827	1 904 342 \$	0	- \$	27 207	731 502 \$
6050 Soins inf.courte durée adul. enf.	13 834 267	434 105 766 \$	7 223 541	261 610 345 \$	22 932	605 120 \$	6 633 388	163 822 284 \$
6060 Soins inf. pers. en perte d'autono.	4 268 939	152 723 143 \$	773 084	31 697 109 \$	483	15 317 \$	8 293 968	210 275 970 \$
6070 Chirurgie d'un jour	266 611	9 268 840 \$	111 170	4 511 973 \$	0	- \$	59 259	1 552 013 \$
6080 Soins inf. & d'ass. unité réadapt.	276 606	9 558 062 \$	71 885	2 717 784 \$	0	- \$	264 548	6 816 187 \$
6090 Info-Santé 8-1-1	452 369	15 593 434 \$	255 448	10 210 215 \$	0	- \$	2 372	62 857 \$
6100 Psychiatrie légale	71 407	2 497 240 \$	13 321	547 979 \$	0	- \$	11 715	315 771 \$
6160 Soins d'ass. pers. en perte d'auto.	192 261	6 516 551 \$	37 713	1 417 333 \$	0	- \$	370 555	9 188 479 \$
6170 Soins infirmiers à domicile	1 559 988	52 808 736 \$	2 222 983	86 536 320 \$	35 212	1 141 350 \$	1 003 943	26 257 934 \$
6200 Soins spécialisés aux nouveau-nés	473 982	15 188 034 \$	468 747	17 107 252 \$	0	- \$	136 466	3 340 540 \$
6240 L'urgence	4 654 871	152 438 511 \$	2 392 171	88 068 720 \$	0	- \$	571 322	14 938 040 \$
6260 Bloc opératoire	2 900 247	101 499 056 \$	1 030 677	41 295 452 \$	975 953	31 357 344 \$	378 646	9 749 361 \$
6270 Unité héb.et SLD aux adul.diag.psy.	127 584	4 421 361 \$	26 988	1 112 846 \$	0	- \$	122 026	3 114 190 \$
6280 Hôpital de jour en santé mentale	12 108	430 499 \$	60 915	2 331 163 \$	0	- \$	0	- \$

Centre d'activité	Infirmière		Infirmière clinicienne et praticienne		Inhalothérapeute		Infirmière auxiliaire	
	Heures	Montant	Heures	Montant	Heures	Montant	Heures	Montant
6290 Hôpital de jour gériatrique	11 213	393 199 \$	77 477	3 118 208 \$	5 525	179 142 \$	0	- \$
6300 Consultations externes	1 438 554	50 472 276 \$	2 195 154	88 119 322 \$	8 688	287 109 \$	388 228	10 230 564 \$
6320 Unité retraitement dispositifs méd.	14 744	587 681 \$	12 329	541 373 \$	0	- \$	12 512	354 426 \$
6330 Serv. d'éval./trait.de 2e3e L en SM	105 670	3 671 134 \$	504 277	19 876 336 \$	0	- \$	8 510	221 624 \$
6340 Désintoxication interne en CH	14 117	472 541 \$	22 981	849 078 \$	0	- \$	0	- \$
6350 Inhalothérapie	4 651	159 861 \$	42 382	1 724 017 \$	2 975 622	88 812 337 \$	0	- \$
6360 Centre de soins mère et nouveau-né	2 334 313	75 508 322 \$	1 099 941	40 850 799 \$	1 457	48 862 \$	304 185	7 716 299 \$
6430 Encadrement des ressources	13 483	448 209 \$	20 722	874 674 \$	0	- \$	801	17 629 \$
6510 Santé parentale et infantile	276 851	9 556 840 \$	734 042	29 588 774 \$	0	- \$	2 994	81 229 \$
6560 Services psychosociaux	194	6 700 \$	34 205	1 345 485 \$	0	- \$	0	- \$
6590 Santé scolaire	136 740	4 732 074 \$	439 381	17 869 745 \$	0	- \$	11 366	298 049 \$
6600 Laboratoires de biologie médicale	29 897	1 062 980 \$	8 937	349 033 \$	0	- \$	181 215	4 632 865 \$
6610 Physiologie respiratoire	1 560	53 709 \$	0	- \$	244 412	7 832 386 \$	0	- \$
6670 Services spécialisés toxico.-admis	78 747	2 553 563 \$	22 649	805 199 \$	0	- \$	38 207	966 890 \$
6680 Services externes en toxicomanie	42 923	1 354 935 \$	15 242	568 668 \$	0	- \$	5 697	144 573 \$
6710 Électrophysiologie	13 512	474 508 \$	20 533	807 247 \$	16 341	532 746 \$	12 495	322 766 \$
6750 Hémodynamie/électrophysiologie int.	174 367	6 371 999 \$	99 963	4 118 057 \$	3 502	129 671 \$	0	- \$
6760 Santé publique	7 032	252 403 \$	78 663	3 357 689 \$	0	- \$	0	- \$
6770 Endoscopie	316 757	11 164 122 \$	84 729	3 445 173 \$	0	- \$	66 169	1 750 079 \$
6790 Dialyse	1 174 798	39 302 988 \$	461 035	18 040 295 \$	0	- \$	62 876	1 616 630 \$
6830 Imagerie médicale	37 778	1 304 510 \$	29 109	1 154 599 \$	0	- \$	0	- \$
6840 Radio-oncologie	34 270	1 183 750 \$	46 468	1 865 898 \$	0	- \$	10 970	290 045 \$
6900 Réinsertion/intégration social. SPH	4 452	162 123 \$	18 222	736 098 \$	0	- \$	0	- \$
6940 Internat-DI ou DP et TED	185 090	6 493 722 \$	47 170	1 897 146 \$	0	- \$	149 220	3 776 659 \$
6960 Centre jour pers. en perte d'auto.	25 321	889 810 \$	26 042	1 076 834 \$	0	- \$	9 955	255 099 \$
6980 Foyers de groupe	26 724	918 671 \$	11 164	437 978 \$	0	- \$	26 344	724 632 \$
7000 Centre pour activités de jour	20 682	592 065 \$	17 165	543 911 \$	0	- \$	14 672	394 866 \$
7040 Assist.résidentielle continue	15 874	472 745 \$	3 938	163 286 \$	0	- \$	48 240	1 240 576 \$
7060 Services d'oncologie/d'hématologie	261 889	9 112 514 \$	556 913	22 151 532 \$	0	- \$	20 175	527 172 \$
7090 L'unité de médecine de jour	265 462	9 167 389 \$	828 582	33 525 093 \$	6 085	203 897 \$	38 613	1 024 117 \$
7150 Gestion et soutien aux programmes	42 631	1 511 337 \$	124 359	5 080 804 \$	0	- \$	18 753	468 610 \$
7180 Soutien aux programmes - CRDI	15 670	528 069 \$	16 624	649 521 \$	0	- \$	0	- \$
7300 Administration générale	492 931	14 835 814 \$	329 669	12 429 099 \$	19 038	505 276 \$	294 508	6 656 141 \$
7400 Déplacement des usagers	23 624	810 583 \$	16 526	683 603 \$	0	- \$	6 516	181 934 \$
7900 Pers. bénéf. de séc. ou stab. empl.	2 398	91 286 \$	68	2 606 \$	1 301	33 513 \$	21 377	546 622 \$
7990 Act.spéc.ds prog. soutien et autres	39 047	1 270 967 \$	30 645	1 221 699 \$	4 565	152 289 \$	0	- \$
8020 Réadapt. pr adultes - Déf. motrice	1 429	43 335 \$	19 042	733 988 \$	0	- \$	1 649	44 489 \$

Centre d'activité		Infirmière		Infirmière clinicienne et praticienne		Inhalothérapeute		Infirmière auxiliaire	
		Heures	Montant	Heures	Montant	Heures	Montant	Heures	Montant
8030	Réad. pr enfants-Déficienc motrice	7 230	249 088 \$	13 218	522 930 \$	2 745	86 689 \$	1 446	38 904 \$
8040	Adap./Intégr. soc.& prof.-Déf. mot.	3 520	118 164 \$	8 883	353 603 \$	3 589	98 467 \$	11 598	285 322 \$
8050	Serv.adapt.réadapt.personne DI/TED	30 718	1 024 396 \$	3 643	147 574 \$	0	- \$	13 762	372 420 \$
8120	Santé publique (Agence)	10 244	375 147 \$	21 471	923 611 \$	0	- \$	0	- \$
9999	Autres c/a	1 422 416	43 606 046 \$	1 082 949	41 176 810 \$	147 164	3 989 940 \$	1 230 511	29 860 418 \$

Il s'agit des heures régulières et supplémentaires et des montants versés pour ces heures. Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures prises en congé (temps chômé) durant l'année. Il s'agit d'une modification par rapport aux données présentées auparavant où seules les heures faites et payées sur-le-champ étaient considérées.

Note : les activités de recherche sont maintenant exclues de la banque de données

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 157

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

RÉPONSE NO 157

La réponse à cette question est fournie à la question 158 des questions particulières de l'Opposition officielle.

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 158

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

RÉPONSE NO 158

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

Heures supplémentaires par catégorie d'emploi, région et par établissement en 2015-2016

Région	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
01-Bas-Saint-Laurent	CISSS du Bas-Saint-Laurent	143 069	72 062	34 821	72 033	7 899	329 883
Total 01-Bas-Saint-Laurent		143 069	72 062	34 821	72 033	7 899	329 883
02-Saguenay-Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	153 989	62 718	34 111	78 839	10 549	340 206
	Foyer St-François Inc.	70	123	0	3	0	196
Total 02-Saguenay-Lac-Saint-Jean		154 059	62 841	34 111	78 842	10 549	340 402
03-Capitale-Nationale	CIUSSS de la Capitale-Nationale	154 604	127 956	37 182	107 339	5 532	432 613
	CHU de Québec	194 025	57 366	38 097	53 769	2 264	345 521
	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	53 334	15 085	8 395	11 649	2 064	90 527
	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	2 238	3 459	3	7	2	5 709
	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	370	1 213	24	63	0	1 670
	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	3 456	2 835	1 084	44	2	7 421
	CH St-François Inc.	499	644	0	0	0	1 143
	CHSLD Vigi St-Augustin	3 489	2 051	0	190	2	5 732
	Hôpital Ste-Monique Inc.	492	841	0	8	0	1 341
Total 03-Capitale-Nationale		412 507	211 451	84 784	173 069	9 866	891 678
04-Mauricie et Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	234 073	162 876	39 802	112 718	7 831	557 300
	CHSLD Vigi les Chutes	1 108	889	0	123	32	2 152
	Foyer St-Anges de Ham-Nord Inc.	48	168	0	0	0	216
Total 04-Mauricie et Centre-du-Québec		235 230	163 932	39 802	112 841	7 863	559 668
05-Estrie	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	242 705	148 010	49 362	99 834	7 530	547 441
	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanc	923	1 374	24	54	0	2 375
	CHSLD Vigi Shermont	666	980	25	81	41	1 791
Total 05-Estrie		244 293	150 364	49 410	99 969	7 571	551 608
06-Montréal	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	257 978	101 253	36 228	41 097	4 998	441 554
	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	170 995	80 618	25 782	40 254	13 073	330 722
	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	130 503	63 594	18 873	23 370	3 472	239 812
	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	116 541	130 286	38 610	107 441	9 189	402 068
	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	300 856	218 053	34 782	33 870	6 494	594 054
	CHU Sainte-Justine	74 832	12 401	8 181	11 853	1 418	108 686
	CHUM	175 376	38 122	37 193	32 706	7 389	290 786
	CUSM	236 821	117 505	48 272	66 295	11 724	480 617
	Institut de cardiologie de Montréal	39 224	16 018	7 690	13 317	3 951	80 199
	Institut Philippe-Pinel de Montréal	7 284	13 790	5 467	14 366	117	41 024
	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	896	1 529	232	19	268	2 945
	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	4 790	4 331	449	11	1	9 581
	Centre Le Cardinal Inc.	4 654	10 993	0	0	72	15 719
	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	1 210	2 200	0	0	0	3 409
	CHSLD Bayview Inc.	104	465	25	0	0	595
	CHSLD Bourget Inc.	2 428	3 396	0	0	0	5 824
	CHSLD Bussey Inc.	937	3 557	5	0	0	4 498
	CHSLD Champlain Marie-Victorin	12 403	24 700	699	47	0	37 849
	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	1 300	6 873	83	1	160	8 406
	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	2 493	6 207	346	177	74	9 295
	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	732	3 492	0	12	20	4 256
	CHSLD Vigi Mont-Royal	3 987	14 238	11	160	156	18 551
	CHSLD Vigi Pierrefonds	1 686	2 273	0	49	59	4 068
	CHSLD Vigi Reine-Élisabeth	1 342	4 795	0	64	75	6 275
	CR Mab-Mackay	229	387	405	2 692	0	3 712
	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	247	1 105	0	0	13	1 365
	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	2 046	2 854	0	5	10	4 915
	Hôpital Marie-Clarac	17 833	11 483	774	775	261	31 126
	Hôpital Shriners pour enfants Inc.	3 031	1 691	3 421	1 883	29	10 054
	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	76	240	0	0	0	316
	Maison Élisabeth	0	25	212	197	57	491
	Résidence Angelica	5 799	3 359	155	1	3	9 317
	Résidence Berthiaume-Dutremblay	627	5 771	208	4	5	6 614
	Villa Médica Inc.	9 272	7 037	490	1 189	4	17 992
Total 06-Montréal		1 588 532	914 640	268 590	391 853	63 080	3 226 695
07-Outaouais	CISSS de l'Outaouais	225 309	108 272	42 594	66 083	6 110	448 368
	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	1 239	1 853	56	23	0	3 170
	CHSLD Vigi de l'Outaouais	1 054	1 766	0	76	144	3 039
Total 07-Outaouais		227 601	111 891	42 650	66 181	6 254	454 577
08-Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	96 178	54 649	23 290	51 091	5 413	230 620
Total 08-Abitibi-Témiscamingue		96 178	54 649	23 290	51 091	5 413	230 620
09-Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	91 865	49 143	19 526	46 949	4 807	212 290
	CLSC Naskapi	2 945	51	51	406	635	4 088
Total 09-Côte-Nord		94 810	49 193	19 577	47 356	5 442	216 378
10-Nord-du-Québec	CRSSS de la Baie-James	19 702	4 730	4 020	11 543	733	40 727
Total 10-Nord-du-Québec		19 702	4 730	4 020	11 543	733	40 727
11-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	CISSS de la Gaspésie	77 913	29 650	11 090	21 320	1 865	141 838

Région	Nom de l'établissement	Soins infirmiers et cardio-respiratoires	Paratechnique, services auxiliaires et métiers	Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Autres	Total
	CISSS des Îles	6 369	4 549	1 646	5 606	467	18 638
Total 11-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		84 282	34 200	12 735	26 926	2 332	160 476
12-Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	145 228	83 102	35 467	83 064	7 148	354 009
	CA St-Joseph de Lévis Inc.	2 446	2 903	54	356	0	5 760
	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	1 312	2 600	21	7	0	3 940
	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	665	741	0	4	0	1 410
	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	344	856	0	51	15	1 267
	Pavillon Bellevue Inc.	172	229	0	0	0	401
Total 12-Chaudière-Appalaches		150 167	90 432	35 542	83 482	7 163	366 786
13-Laval	CISSS de Laval	129 602	65 598	30 363	67 723	4 055	297 341
	Centre d'hébergement Champlain St-François	311	1 935	0	1	0	2 247
	CHSLD Age3 St-Jude	3 210	5 971	19	7	0	9 208
	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	2 316	5 840	0	18	100	8 274
	Manoir St-Patrice Inc.	1 790	2 803	6	42	0	4 641
	Résidence Riviera Inc.	1 113	4 106	0	0	0	5 219
	Santé Courville de Laval	1 052	2 073	0	7	0	3 131
Total 13-Laval		139 394	88 327	30 388	67 797	4 155	330 061
14-Lanaudière	CISSS de Lanaudière	216 130	105 112	46 925	72 097	5 069	445 333
	Centre d'hébergement Champlain Le Château	1 284	1 640	0	1	0	2 925
	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	532	957	0	0	0	1 489
	CHSLD Heather Inc.	2 198	3 721	96	72	0	6 086
	CHSLD Vigi Yves-Blais	1 601	2 281	29	34	87	4 031
Total 14-Lanaudière		221 744	113 711	47 049	72 204	5 156	459 865
15-Laurentides	CISSS des Laurentides	227 102	100 634	43 638	70 805	7 669	449 848
	Pavillon Ste-Marie Inc.	625	5 431	0	960	0	7 015
	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	2 543	4 959	65	4	0	7 571
	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	592	2 575	0	43	33	3 243
Total 15-Laurentides		230 861	113 599	43 703	71 811	7 702	467 676
16-Montérégie	CISSS de la Montérégie-Centre	167 419	112 170	25 806	39 479	3 868	348 742
	CISSS de la Montérégie-Est	175 839	103 770	35 510	94 386	8 746	418 253
	CISSS de la Montérégie-Ouest	125 721	77 684	25 839	43 158	2 658	275 060
	Accueil du Rivage Inc.	186	623	0	0	0	809
	CA Marcelle Ferron Inc.	2 739	4 915	161	3	87	7 904
	Centre d'hébergement Champlain des Pommetiers	3 178	7 000	103	0	0	10 280
	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	1 831	2 940	105	7	3	4 886
	CHSLD Champlain Châteauguay	1 553	3 840	104	0	0	5 497
	CHSLD Vigi Brossard	483	1 422	0	32	65	2 002
	CHSLD Vigi Montérégie	1 050	1 611	0	50	61	2 772
	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 793	1 704	0	0	0	3 497
	Santé Courville de Waterloo	122	169	0	6	0	297
Total 16-Montérégie		481 912	317 849	87 629	177 121	15 488	1 079 999
17-Nunavik	CS Inuvittivik	33 757	16 000	7 722	30 556	11 877	99 912
	CS Tulattavik de l'Ungava	24 653	21 388	6 809	18 141	5 969	76 959
	Régie régionale du Nunavik	1 403	1 703	4 050	3 228	1 877	12 261
Total 17-Nunavik		59 813	39 090	18 581	51 925	19 723	189 132
18-Terres-Cries-de-la-Baie-James	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	18 487	17 744	5 645	19 708	925	62 509
Total 18-Terres-Cries-de-la-Baie-James		18 487	17 744	5 645	19 708	925	62 509

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures qui seront prises en congé (temps chômé).
 Les activités de recherche sont exclues de notre banque de données.

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 159

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

RÉPONSE NO 159

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

Étude des crédits 2017-2018

Réponse 159

Nombre d'heures supplémentaires réalisées en 2015-2016 dans le réseau de la santé et des services sociaux par titre d'emploi

Titre	Titre d'emploi	2015-2016
1101	Agent ou agente de la gestion du personnel	17 183
1104	Agent ou agente d'approvisionnement	1 690
1105	Agent ou agente de la gestion financière	20 533
1106	Conseiller ou conseillère aux établissements	4 724
1109	Spécialiste en procédés administratifs	12 977
1114	Avocat ou avocate	7 549
1115	Conseiller ou conseillère en bâtiment	4 626
1121	Conseiller ou conseillère en promotion de la santé	1 869
1123	Analyste en informatique	28 924
1124	Analyste spécialisé ou analyste spécialisée en informatique	4 206
1200	Bactériologiste	274
1201	Biochimiste clinique	126
1202	Biochimiste	776
1203	Physicien médical ou physicienne médicale	2 993
1204	Audiologiste-orthophoniste	127
1205	Ingénieur biomédical, ingénieure biomédicale	4 436
1206	Bibliothécaire	231
1207	Spécialiste en sciences biologiques et physiques sanitaires	6 045
1211	Biochimiste clinique chef de laboratoire, niveau 1	351
1212	Biochimiste clinique chef de laboratoire, niveau 2	747
1219	Diététiste-nutritionniste	18 898
1228	Éducateur ou éducatrice physique / kinésologue	4 982
1230	Ergothérapeute	51 122
1233	Physiothérapeute	31 601
1234	Chargé ou chargée de l'enseignement clinique (physiothérapie)	28
1236	Assistant-chef physiothérapeute, assistante-chef physiothérapeute	571
1241	Traducteur ou traductrice	38
1244	Agent ou agente d'information	5 137
1254	Audiologiste	5 691
1255	Orthophoniste	23 448
1258	Thérapeute par l'art	335
1291	Spécialiste clinique en biologie médicale	348
1320	Pharmacien ou pharmacienne	51 633
1321	Pharmacien ou pharmacienne-chef I	3 002
1322	Pharmacien ou pharmacienne-chef II	1 231
1323	Pharmacien ou pharmacienne-chef III	1 672
1324	Pharmacien ou pharmacienne-chef IV	3 127
1407	Spécialiste en activités cliniques	19 111
1521	Spécialiste en évaluation des soins	209
1533	Agent ou agente de formation	834
1534	Agent ou agente de formation dans le domaine de la déficience auditive	51
1538	Conseiller ou conseillère en éthique	31
1539	Conseiller ou conseillère en génétique	263
1540	Génagogue	81
1543	Conseiller ou conseillère en enfance inadaptée	843
1544	Criminologue	248
1546	Psychologue	44 123
1550	Travailleur social professionnel, travailleuse sociale professionnelle	170 154
1551	Organisateur ou organisatrice communautaire	17 637
1552	Intervenant ou intervenante en soins spirituels	7 670
1553	Agent ou agente de relations humaines	232 604
1554	Sociologue	200
1557	Spécialiste en orientation et en mobilité	2 100
1559	Agent ou agente de modification du comportement	214
1560	Spécialiste en réadaptation en déficience visuelle	2 077
1565	Agent ou agente de planification, de programmation et de recherche	34 610
1570	Réviseur ou réviseure	6 682
1572	Sexologue	258
1573	Sexologue clinicien, sexologue clinicienne	200
1651	Agent ou agente en techniques éducatives	29
1652	Psychoéducateur, psychoéducatrice	42 706
1656	Orthopédagogue	87
1658	Récréologue	1 181
1661	Spécialiste en audiovisuel	189
1701	Conseiller d'orientation professionnelle, conseillère d'orientation professionnelle	171
1702	Hygiéniste du travail	1 870

Titre	Titre d'emploi	2015-2016
1703	Conseiller ou conseillère en adaptation au travail	251
1907	Infirmier clinicien ou infirmière clinicienne (Institut Pinel)	1 362
1911	Infirmier clinicien ou infirmière clinicienne	981 604
1912	Infirmier clinicien assistant infirmier-chef, infirmière clinicienne assistante infirmière-chef, infirmier clinicien	182 577
1913	Conseiller ou conseillère en soins infirmiers	17 844
1914	Candidat infirmier praticien spécialisé, candidate infirmière praticienne spécialisée	378
1915	Infirmier praticien spécialisé, infirmière praticienne spécialisée	12 228
1916	Infirmier premier assistant en chirurgie, infirmière première assistante en chirurgie	8 938
1917	Infirmier clinicien spécialisé, infirmière clinicienne spécialisée	309
2101	Technicien ou technicienne en administration	104 775
2102	Technicien ou technicienne aux contributions	747
2106	Chargé ou chargée de production	439
2123	Technicien ou technicienne en informatique	33 106
2124	Technicien spécialisé en informatique, technicienne spécialisée en informatique	37 538
2203	Assistant ou assistante en pathologie	51
2205	Technologue en radiodiagnostic	85 053
2207	Technologue en radio-oncologie	8 273
2208	Technologue en médecine nucléaire	10 300
2212	Technologue spécialisé ou technologue spécialisée en radiologie	82 343
2213	Coordonnateur ou coordonnatrice technique (radiologie)	18 643
2214	Instituteur ou institutrice clinique (radiologie)	353
2219	Assistant-chef technologue en radiologie, assistante-chef technologue en radiologie	11 049
2222	Technologue en radiologie (Système d'information et d'imagerie numérique)	6 003
2223	Technologiste médical ou technologiste médicale	134 728
2224	Technicien de laboratoire médical diplômé, technicienne de laboratoire médical diplômée	18 131
2227	Coordonnateur ou coordonnatrice technique (laboratoire)	29 278
2232	Instituteur ou institutrice clinique (laboratoire)	673
2234	Assistant-chef technologiste médical, assistante-chef technologiste médicale	25 441
2236	Assistant-chef technicien en électrophysiologie médicale, assistante-chef technicienne en électrophysiologie	2 062
2240	Assistant-chef technicien en diététique, assistante-chef technicienne en diététique	3 864
2242	Assistant-chef du service des archives, assistante-chef du service des archives	2 911
2244	Inhalothérapeute	202 158
2246	Coordonnateur ou coordonnatrice technique (inhalothérapie)	9 451
2247	Chargé ou chargée de l'enseignement clinique (inhalothérapie)	567
2248	Assistant-chef inhalothérapeute, assistante-chef inhalothérapeute	10 290
2251	Archiviste médical, archiviste médicale	21 256
2253	Illustrateur médical, illustratrice médicale	224
2254	Photographe médical ou photographe médicale	790
2257	Technicien ou technicienne en diététique	8 455
2258	Technicien ou technicienne en audiovisuel	1 046
2259	Orthoptiste	490
2261	Hygiéniste dentaire, technicien ou technicienne en hygiène dentaire (T.R.)	7 480
2270	Technicien ou technicienne en physiologie cardiorespiratoire	7
2271	Cytologiste	4 583
2275	Technicien ou technicienne en communication	495
2276	Coordonnateur ou coordonnatrice technique en électrophysiologie médicale	792
2277	Coordonnateur ou coordonnatrice technique en génie biomédical	10 388
2278	Technologiste en hémodynamique ou technologue en hémodynamique	368
2280	Technicien ou technicienne en horticulture	67
2282	Archiviste médical ou archiviste médicale (chef d'équipe)	2 945
2284	Technicien ou technicienne en cytogénétique clinique	372
2285	Technicien ou technicienne en gériatrie	80
2286	Technicien ou technicienne en électrophysiologie médicale	16 698
2287	Perfusionniste clinique	24 749
2290	Chargé ou chargée clinique de sécurité transfusionnelle	725
2291	Chargé ou chargée technique de sécurité transfusionnelle	1 580
2295	Thérapeute en réadaptation physique	11 333
2333	Technicien ou technicienne en arts graphiques	285
2356	Technicien ou technicienne en documentation	1 125
2360	Technicien ou technicienne de braille	41
2362	Technicien ou technicienne en orthèse-prothèse	6 100
2363	Opticien ou opticienne d'ordonnances	515
2367	Technicien ou technicienne en génie biomédical	14 905
2368	Technicien ou technicienne en prévention	282
2369	Technicien ou technicienne en électronique	6 207
2370	Technicien ou technicienne en électricité industrielle	1 540
2371	Technicien ou technicienne en électromécanique	1 019
2374	Technicien ou technicienne en bâtiment	9 329
2375	Travailleur ou travailleuse communautaire	12 538
2377	Technicien ou technicienne en fabrication mécanique	645
2379	Technicien ou technicienne en instrumentation et contrôle	4 263
2381	Technicien ou technicienne en électrodynamique	282

Titre	Titre d'emploi	2015-2016
2459	Infirmier ou infirmière chef d'équipe	131 936
2462	Infirmier moniteur ou infirmière monitrice	411
2466	Chargé ou chargée de l'assurance qualité et de la formation aux services préhospitaliers d'urgence	1 013
2471	Infirmier ou infirmière	1 712 389
2473	Infirmier ou infirmière (Institut Pinel)	5 922
2489	Assistant-infirmier-chef, assistante-infirmière-chef, assistant du supérieur immédiat, assistante du supérieur	343 445
2490	Candidat à l'exercice de la profession d'infirmier, candidate à l'exercice de la profession d'infirmière	17 287
2491	Infirmier ou infirmière en dispensaire	36 640
2584	Technicien ou technicienne en recherche psychosociale	401
2586	Technicien ou technicienne en assistance sociale	54 137
2588	Aide social ou aide sociale	5 606
2686	Technicien ou technicienne en éducation spécialisée	19 475
2688	Agent ou agente d'intégration	599
2691	Éducateur ou éducatrice	256 559
2694	Responsable d'unité de vie et/ou de réadaptation	3 525
2696	Technicien ou technicienne en loisirs	5 786
2697	Sociothérapeute (Institut Pinel)	14 264
2699	Chef de module	294
2702	Technicien ou technicienne en hygiène du travail	7 775
3201	Assistant ou assistante technique aux soins de la santé	3 964
3203	Préposé ou préposée aux autopsies	9
3204	Préposé ou préposée au transport	10 492
3205	Assistant ou assistante technique au laboratoire ou en radiologie	8 241
3208	Préposé ou préposée en ophtalmologie	314
3212	Assistant ou assistante technique en pharmacie	1 717
3215	Assistant ou assistante technique senior en pharmacie	59 283
3218	Assistant ou assistante technique en médecine dentaire	1 973
3223	Préposé ou préposée en physiothérapie et/ou ergothérapie	2 291
3224	Technicien ou technicienne classe B	4 332
3229	Préposé ou préposée senior en orthopédie	2 614
3244	Aide de service	5 725
3245	Préposé ou préposée à l'audiovisuel	3
3259	Préposé ou préposée à la centrale des messagers	599
3262	Mécanicien ou mécanicienne en orthèse et/ou prothèse	5 668
3445	Infirmier ou infirmière auxiliaire chef d'équipe	26 817
3455	Infirmier ou infirmière auxiliaire	874 517
3459	Préposé ou préposée (certifié A) aux bénéficiaires	133
3462	Assistant ou assistante en réadaptation	22 872
3465	Travailleur ou travailleuse de quartier ou de secteur	1 351
3467	Préposé ou préposée au matériel et équipement thérapeutique	243
3480	Préposé ou préposée aux bénéficiaires	1 558 595
3481	Préposé ou préposée à la stérilisation	70 351
3485	Brancardier ou brancardière	1 213
3505	Préposé ou préposée en établissement nordique	5 106
3543	Agent ou agente d'intervention en milieu psychiatrique	20 263
3544	Agent ou agente d'intervention en milieu médico-légal	8 956
3545	Agent ou agente d'intervention	37 784
3585	Instructeur ou instructrice aux ateliers industriels	19
3588	Auxiliaire aux services de santé et sociaux	179 976
3598	Instructeur ou instructrice métier artisanal ou occupation thérapeutique	376
3679	Surveillant-sauveteur, surveillante-sauvetrice	341
3685	Préposé ou préposée à l'unité et/ou au pavillon	1 649
3687	Moniteur ou monitrice en éducation	159
3699	Moniteur ou monitrice en loisirs	585
4001	Externe en soins infirmiers	704
4002	Externe en inhalothérapie	116
4003	Externe en technologie médicale	107
4103	Étudiant(e)	1
4104	Étudiant(e) universitaire en pharmacie	281
4901	Sage-femme	20 321
4902	Responsable des services de sage-femme	3 431
5108	Opérateur ou opératrice en informatique, classe I	1 738
5111	Opérateur ou opératrice en informatique, classe II	419
5117	Préposé ou préposée aux magasins	2 217
5119	Opérateur ou opératrice de duplicateur offset	42
5141	Magasinier ou magasinière	15 272
5187	Assistant ou assistante de recherche	102
5311	Agent administratif, classe 1 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 1 - secteur secrétariat	25 298
5312	Agent administratif, classe 1 - secteur administration, agente administrative, classe 1 - secteur administration	36 611
5313	Adjoint ou adjointe à la direction	6 235
5314	Agent administratif, classe 2 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 2 - secteur secrétariat	49 270
5315	Agent administratif, classe 2 - secteur administration, agente administrative, classe 2 - secteur administration	99 745

Titre	Titre d'emploi	2015-2016
5316	Agent administratif, classe 3 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 3 - secteur secrétariat	18 299
5317	Agent administratif, classe 3 - secteur administration, agente administrative, classe 3 - secteur administration	204 282
5318	Agent administratif, classe 4 - secteur secrétariat, agente administrative, classe 4 - secteur secrétariat	18 351
5319	Agent administratif, classe 4 - secteur administration, agente administrative, classe 4 - secteur administration	22 632
5320	Adjoint ou adjointe à l'enseignement universitaire	691
5321	Secrétaire juridique	1 870
5322	Secrétaire médicale	69 283
5323	Commis surveillant d'unité (Institut Pinel)	4 793
5324	Acheteur ou acheteuse	1 325
6262	Préposé ou préposée à la peinture et à la maintenance	328
6299	Aide-cuisinier, aide-cuisinière	11 898
6301	Cuisinier ou cuisinière	30 765
6302	Pâtissier-boulangier, pâtissière-boulangère	135
6303	Boucher ou bouchère	48
6312	Caissier ou caissière à la cafétéria	790
6317	Technicien ou technicienne en alimentation	25
6320	Buandier ou buandière	5 976
6325	Presseur ou presseuse	54
6327	Couturier ou couturière	549
6334	Préposé ou préposée à l'entretien ménager (travaux lourds)	19 828
6335	Préposé ou préposée à l'entretien ménager (travaux légers)	170 291
6336	Conducteur ou conductrice de véhicules	12 979
6344	Porteur ou porteuse	63
6346	Garde (Institut Pinel)	3 278
6347	Préposé ou préposée aux ascenseurs	2
6349	Gardien ou gardienne de résidence	6 045
6352	Mécanicien ou mécanicienne de machines frigorifiques	2 051
6353	Machiniste (mécanicien ajusteur), machiniste (mécanicienne ajusteuse)	1 428
6354	Électricien ou électricienne	14 041
6355	Conducteur ou conductrice de véhicules lourds	1 278
6356	Maître-électricien, maître-électricienne	6 677
6357	Maître-plombier, maître-plombière	298
6359	Plombier et/ou mécanicien en tuyauterie, plombière et/ou mécanicienne en tuyauterie	20 208
6360	Mécanicien ou mécanicienne d'entretien (Millwright)	21 758
6361	Soudeur ou soudeuse	677
6362	Peintre	1 839
6363	Journalier ou journalière	4 328
6364	Menuisier ou menuisière	6 063
6365	Ébéniste	2 156
6366	Maître-mécanicien de machines frigorifiques, maître-mécanicienne de machines frigorifiques	27
6367	Serrurier ou serrurière	644
6368	Plâtrier ou plâtrière	1 053
6369	Ferblantier ou ferblantière	87
6370	Électronicien ou électronicienne	673
6373	Ouvrier ou ouvrière de maintenance	18 834
6375	Apprenti ou apprentie de métier	61
6380	Mécanicien ou mécanicienne de garage	159
6383	Mécanicien ou mécanicienne de machines fixes	31 070
6386	Préposé ou préposée au service alimentaire	95 985
6388	Ouvrier ou ouvrière d'entretien général	23 351
6398	Préposé ou préposée à la buanderie	12 408
6409	Dessinateur ou dessinatrice	106
6414	Aide général ou aide générale	1 666
6415	Aide général en établissement nordique ou aide générale en établissement nordique	833
6418	Préposé ou préposée au transport des bénéficiaires handicapés physiques	1 370
6422	Surveillant ou surveillante en établissement	29 088
6423	Électromécanicien ou électromécanicienne	3 144
6436	Agent ou agente d'intervention (Institut Pinel)	9 096
6438	Gardien ou gardienne	18 003

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures qui seront prises en congé (temps chômé).
Les activités de recherche sont exclues de notre banque de données.

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

ÉTUDE DES CRÉDITS 2017-2018

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Réponses aux questions particulières de l'Opposition officielle

QUESTION NO 160

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

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

RÉPONSE NO 160

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

Étude des crédits 2017-2018
Réponse 160

Nombre d'heures supplémentaires réalisées dans le réseau de la santé et des services sociaux, par région et par établissement en 2015-2016

Région	Nom de l'établissement	Infirmières	Inhalo- thérapeutes	Infirmières auxiliaires	Pharmaciens	Autres	Total
01-Bas-Saint-Laurent	CIUSSS du Bas-Saint-Laurent	108 534	9 327	25 133	2 687	184 203	329 883
Total 01-Bas-Saint-Laurent		108 534	9 327	25 133	2 687	184 203	329 883
02-Saguenay-Lac-Saint-Jean	CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean	114 683	7 312	31 456	3 248	183 507	340 206
	Foyer St-François Inc.	36	0	34	0	126	196
Total 02-Saguenay-Lac-Saint-Jean		114 718	7 312	31 490	3 248	183 634	340 402
03-Capitale-Nationale	CIUSSS de la Capitale-Nationale	106 836	2 184	45 584	2 099	275 910	432 613
	CHU de Québec	164 663	13 976	15 361	1 623	149 898	345 521
	Inst. univ. cardio. et pneumo. de Québec	41 002	5 764	1 118	1 847	40 797	90 527
	Centre d'hébergement Champlain des Montagnes	1 431	0	808	0	3 471	5 709
	Centre d'hébergement du Boisé Ltée	221	0	149	0	1 300	1 670
	Centre d'hébergement St-Jean-Eudes Inc.	1 569	0	1 887	0	3 965	7 421
	CH St-François Inc.	369	0	130	0	644	1 143
	CHSLD Vigi St-Augustin	2 302	0	1 187	2	2 241	5 732
Total 03-Capitale-Nationale		318 518	21 924	66 590	5 571	479 074	891 678
04-Mauricie et Centre-du-Québec	CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec	172 345	11 177	50 533	3 179	320 067	557 300
	CHSLD Vigi les Chutes	474	0	634	0	1 044	2 152
	Foyer St-Ange de Ham-Nord Inc.	31	0	18	0	168	216
Total 04-Mauricie et Centre-du-Québec		172 850	11 177	51 185	3 179	321 279	559 668
05-Estrie	CIUSSS de l'Estrie - CHUS	181 524	10 887	48 049	2 223	304 758	547 441
	Centre d'hébergement Champlain-Maison-Rose-Blanche	375	0	548	0	1 453	2 375
	CHSLD Vigi Shermont	556	0	109	0	1 126	1 791
Total 05-Estrie		182 455	10 887	48 706	2 223	307 337	551 608
06-Montréal	CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal	197 373	8 709	51 875	2 725	180 871	441 554
	CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal	125 993	5 603	39 385	1 676	158 066	330 722
	CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal	111 550	4 754	13 314	1 686	108 509	239 812
	CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	68 667	6 403	41 463	1 060	284 474	402 068
	CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal	214 812	11 132	72 903	1 449	293 758	594 054
	CHU Sainte-Justine	58 198	3 615	12 076	1 041	33 756	108 686
	CHUM	144 882	7 579	19 763	4 432	114 129	290 786
	CUSM	191 179	29 069	10 713	6 714	242 942	480 617
	Institut de cardiologie de Montréal	32 798	2 530	0	1 541	43 331	80 199
	Institut Philippe-Pinel de Montréal	7 284	0	0	10	33 731	41 024
	Centre d'hébergement - Maison-Saint-Joseph	101	0	796	0	2 048	2 945
	Centre d'hébergement Champlain-de-Gouin	2 781	0	2 009	0	4 791	9 581
	Centre Le Cardinal Inc.	1 957	0	2 697	0	11 065	15 719
	CHSLD Age3 St-Vincent-Marie	248	0	962	0	2 200	3 409
	CHSLD Bayview Inc.	36	0	69	0	491	595
	CHSLD Bourget Inc.	1 591	0	837	0	3 396	5 824
	CHSLD Bussey Inc.	749	0	188	0	3 562	4 498
	CHSLD Champlain Marie-Victorin	6 010	0	6 392	0	25 446	37 849
	CHSLD Providence N-D-de-Lourdes Inc.	594	0	706	0	7 106	8 406
	CHSLD Vigi Dollard-des-Ormeaux	864	0	1 628	2	6 801	9 295
	CHSLD Vigi Marie-Claret Inc.	349	0	383	0	3 524	4 256
	CHSLD Vigi Mont-Royal	368	0	3 619	4	14 560	18 551
	CHSLD Vigi Pierrefonds	471	0	1 215	2	2 379	4 068
	CHSLD Vigi Reine-Élisabeth	109	0	1 232	4	4 929	6 275
	CR Mab-Mackay	25	0	204	0	3 483	3 712
	Groupe Roy Santé - CHSLD Le Royer	71	0	175	0	1 118	1 365
	Groupe Roy Santé - CHSLD St-Georges	400	0	1 647	0	2 869	4 915
	Hôpital Marie-Clarac	9 688	0	8 146	238	13 055	31 126
	Hôpital Shriners pour enfants inc.	2 685	218	128	0	7 023	10 054
	Les Cèdres - CA pour personnes âgées	45	0	31	0	240	316
	Maison Élisabeth	0	0	0	0	491	491
	Résidence Angelica	2 030	0	3 769	3	3 515	9 317
	Résidence Berthiaume-Dutremblay	142	0	485	0	5 987	6 614
	Villa Médica Inc.	6 111	0	3 161	4	8 716	17 992
Total 06-Montréal		1 190 161	79 611	301 971	22 592	1 632 361	3 226 695
07-Outaouais	CISSS de l'Outaouais	168 924	11 730	44 585	1 374	221 754	448 368
	Centre d'hébergement Champlain Gatineau	859	0	380	0	1 931	3 170
	CHSLD Vigi de l'Outaouais	663	0	390	6	1 980	3 039
Total 07-Outaouais		170 446	11 730	45 356	1 380	225 666	454 577
08-Abitibi-Témiscamingue	CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue	68 563	7 271	20 319	1 350	133 118	230 620
Total 08-Abitibi-Témiscamingue		68 563	7 271	20 319	1 350	133 118	230 620
09-Côte-Nord	CISSS de la Côte-Nord	70 683	4 508	16 669	1 937	118 493	212 290
	CLSC Naskapi	2 945	0	0	0	1 143	4 088
Total 09-Côte-Nord		73 629	4 508	16 669	1 937	119 636	216 378
10-Nord-du-Québec	CRSSS de la Baie-James	14 371	635	4 688	369	20 664	40 727
Total 10-Nord-du-Québec		14 371	635	4 688	369	20 664	40 727
11-Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine	CISSS de la Gaspésie	60 596	3 599	13 709	631	63 303	141 838

Région	Nom de l'établissement	Infirmières	Inhalo- thérapeutes	Infirmières auxiliaires	Pharmaciens	Autres	Total
	CISSS des Îles	4 600	844	925	365	11 903	18 638
Total 11-Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine		65 196	4 443	14 634	996	75 206	160 476
12-Chaudière-Appalaches	CISSS de Chaudière-Appalaches	111 362	7 822	26 031	2 625	206 169	354 009
	CA St-Joseph de Lévis Inc.	782	0	1 665	0	3 313	5 760
	Centre d'hébergement Champlain-Chanoine-Audet	598	0	714	0	2 628	3 940
	Centre d'hébergement Champlain-de-L'Assomption	308	0	358	0	745	1 410
	CHSLD Vigi N-D-de-Lourdes	231	0	113	2	920	1 267
	Pavillon Bellevue Inc.	48	0	124	0	229	401
Total 12-Chaudière-Appalaches		113 328	7 822	29 004	2 628	214 004	366 786
13-Laval	CISSS de Laval	96 387	5 189	28 016	682	167 067	297 341
	Centre d'hébergement Champlain St-François	129	0	182	0	1 935	2 247
	CHSLD Age3 St-Jude	1 081	0	2 129	0	5 997	9 208
	CHSLD Vigi l'Orchidée blanche	1 765	0	551	0	5 958	8 274
	Manoir St-Patrice Inc.	1 167	0	623	0	2 851	4 641
	Résidence Riviera Inc.	494	0	619	0	4 106	5 219
	Santé Courville de Laval	450	0	601	0	2 080	3 131
Total 13-Laval		101 473	5 189	32 721	682	189 995	330 061
14-Lanaudière	CISSS de Lanaudière	153 206	7 664	55 239	1 960	227 263	445 333
	Centre d'hébergement Champlain Le Château	686	0	598	0	1 642	2 925
	CHSLD de la Côte Boisée Inc.	255	0	277	0	957	1 489
	CHSLD Heather Inc.	1 021	0	1 177	0	3 889	6 086
	CHSLD Vigi Yves-Blais	1 077	0	524	10	2 420	4 031
Total 14-Lanaudière		156 245	7 664	57 815	1 970	236 171	459 865
15-Laurentides	CISSS des Laurentides	165 834	14 246	46 923	1 922	220 923	449 848
	Pavillon Ste-Marie Inc.	89		536		6 390	7 015
	Centre d'hébergement Champlain-de-la-Villa-Soleil	983	0	1 560	0	5 028	7 571
	CHSLD Vigi Deux-Montagnes	428	0	163	0	2 651	3 243
Total 15-Laurentides		167 335	14 246	49 182	1 922	234 992	467 676
16-Montérégie	CISSS de la Montérégie-Centre	132 821	4 303	30 230	958	180 430	348 742
	CISSS de la Montérégie-Est	129 619	10 411	35 788	2 433	240 002	418 253
	CISSS de la Montérégie-Ouest	89 784	3 922	31 933	933	148 489	275 060
	Accueil du Rivage Inc.	186	0	0	0	623	809
	CA Marcelle Ferron Inc.	1 134	0	1 605	15	5 150	7 904
	Centre d'hébergement Champlain des Pommetiers	608	0	2 570	0	7 103	10 280
	Centre d'hébergement Champlain J-L Lapierre	1 103	0	727	0	3 055	4 886
	CHSLD Champlain Châteauguay	530	0	1 023	0	3 944	5 497
	CHSLD Vigi Brossard	361	0	122	2	1 517	2 002
	CHSLD Vigi Montérégie	728	0	321	0	1 723	2 772
	Résidence Sorel-Tracy Inc.	1 793	0	0	0	1 704	3 497
	Santé Courville de Waterloo	73	0	48	0	175	297
Total 16-Montérégie		358 740	18 637	104 367	4 341	593 915	1 079 999
17-Nunavik	CS Inuulitsivik	33 504	0	253	1 584	64 570	99 912
	CS Tulattavik de l'Ungava	23 324	77	1 252	1 329	50 977	76 959
	Régie régionale du Nunavik	1 403	0	0	0	10 858	12 261
Total 17-Nunavik		58 231	77	1 505	2 913	126 406	189 132
18-Terres-Cries-de-la-Baie-James	Conseil Cri de SSS de la Baie-James	18 482	5	0	682	43 341	62 509
Total 18-Terres-Cries-de-la-Baie-James		18 482	5	0	682	43 341	62 509

Les heures supplémentaires incluent les heures faites et payées sur-le-champ et les heures qui seront prises en congé (temps chômé).
 Les activités de recherche sont exclues de notre banque de données.

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