

De : [Julie Boucher](#)
À : [REDACTED]
Cc : [Boîte accès, mce](#)
Objet : N/Réf. : 2425-133 - Votre demande d'accès à l'information
Date : 10 décembre 2025 16:22:58
Pièces jointes : [courriel Données santé 2025-01-06.pdf](#)

Objet : Votre demande en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (chapitre A-2.1)

N/Réf. : 2425-133

Monsieur,

La présente constitue une réponse complémentaire en lien avec votre demande d'accès du 24 février 2025, dont le but était d'obtenir copie de divers documents ayant permis au premier ministre, monsieur François Legault, d'appuyer ses affirmations au sujet de l'accès aux services médicaux de première ligne, lors des questions de l'opposition officielle de la séance de l'Assemblée nationale du 19 février 2025.

Vous trouverez joint le document détenu par le ministère à l'égard de votre demande.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Julie Boucher

Responsable de l'accès à l'information
Ministère du Conseil exécutif
835, boulevard René-Lévesque Est, 2^e étage
Québec (Québec) G1A 1B4
Téléphone : 418 643-7355
mce.accesmce@mce.gouv.qc.ca

Ce courriel est à usage restreint. S'il ne vous est pas destiné, veuillez svp le détruire et en informer l'expéditeur.

De : [Marie Daoust-Gauthier](#)
À : [Dominique Savoie](#); [Daniel Desharnais](#); [Julie Harvey](#)
Cc : [Daniel Paré \(MSSS\)](#); [Carl Lessard](#); [Sylvie Lehoux](#); [Isabelle Marcotte](#); [Alexandre Simard](#); [Isabelle Bêty](#); [MSSS - BSM - Demandes](#)
Objet : MàJ / Données santé PM et MCE : 19 décembre 2024
Date : 6 janvier 2025 09:53:54
Pièces jointes : [2024-12-19 Données santé PM données commentées.docx](#)
[2024-12-19 Données santé PM données.docx](#)

Bonjour,

Vous trouverez ci-joint la dernière mise à jour des données en santé (fiche avec et sans commentaire).

Veuillez noter que nous nous excusons pour le délai dans l'envoi de ces données, qui datent du 19 décembre dernier. Le prochain envoi est prévu pour le 20 janvier 2025.

Merci et bonne journée,

Marie Daoust Gauthier | Adjointe exécutive & conseillère stratégique

Bureau du sous-ministre

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Cellulaire : 438-923-3985

marie.daoust-gauthier@msss.gouv.qc.ca

Veuillez prendre note que nos heures de travail régulières sont du lundi au vendredi, de 8 h à 17 h. Autrement, merci de vous adresser à msss_bsm_demandes.bca@msss.gouv.qc.ca pour toute demande nécessitant un suivi dans les plus brefs délais.

Prise en charge

Tableau mensuel (6 derniers mois)

Indicateur		30 juin 2024	31 juillet 2024	31 août 2024	30 septembre 2024	31 octobre 2024	30 novembre 2024
Nombre de personnes inscrites à un médecin de famille ou à un groupe de médecins ou à une IPS-PL	Total	7 026 654	7 024 415	7 028 620	7 029 384	7 049 391	7 056 926
	Médecins de famille	6 095 226	6 076 918	6 069 592	6 060 795	6 064 197	6 071 471
	Groupe de médecins	931 428	947 497	959 028	966 586	982 986	983 120
	IPS-PL				2 003	2 208	2 335
Nombre de personnes en attente sur le GAMF		640 979	650 983	658 168	665 988	658 551	663 653

Tableau annuel

Indicateur – résultat au 31 mars	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 ¹	2025
Taux d'inscription à un médecin de famille ou à un groupe de médecins ou à une IPL (%)	79,6%	80,7%	81,2%	80,8%	78,4%	81,6%	83,6%	À venir
Nombre de personnes inscrites à un médecin de famille ou à un groupe de médecins ou à une IPS-PL	6 335 425	6 483 567	6 594 053	6 603 374	6 479 260	6 814 114 (550 863 à un groupe)	7 056 926 (983 120 à un groupe et 2 335 à une IPS)	À venir
Nombre de personnes en attente sur le GAMF	419 952	529 695	626 236	741 439	823 790	638 706	663 653	À venir

1)Depuis avril 2024, inscrit à une IPSPL est inclus dans les indicateurs.

Délai moyen de prise en charge à l'urgence par région***Tableau mensuel par région** (6 derniers mois)

	Moyenne mobile sur les 7 derniers jours de prise en charge à l'urgence						
	1 ^{er} juillet 2024	1 ^{er} août 2024	1 ^{er} septembre 2024	1 ^{er} octobre 2024	1 ^{er} novembre 2024	1 ^{er} décembre 2024	1 ^{er} décembre 2023
Bas-Saint-Laurent	1h55	2h17	2h01	2h09	1h57	2h01	2h00
Saguenay-Lac-Saint-Jean	2h45	3h00	3h11	2h45	2h43	2h29	2h28
Capitale-Nationale	2h13	2h11	2h10	2h03	1h58	2h15	2h07
Mauricie et Centre-du-Québec	3h15	2h54	3h29	3h22	3h12	2h59	2h55
Estrie	3h38	4h16	3h55	3h38	3h25	3h36	3h41
Montréal	2h54	2h29	2h54	2h55	2h53	2h54	2h51
Outaouais	4h08	4h31	4h15	4h55	4h14	4h05	3h23
Abitibi-Témiscamingue	3h30	2h44	2h58	3h15	3h24	3h33	3h09
Côte-Nord	3h09	3h26	2h37	3h42	2h52	3h45	3h01
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2h01	2h31	1h58	1h53	1h45	1h51	1h45
Chaudière-Appalaches	1h58	1h49	1h50	1h55	1h59	1h52	2h10
Laval	3h26	3h57	3h57	3h51	3h11	3h24	3h12
Lanaudière	3h25	3h20	3h12	3h22	3h09	3h15	3h53
Laurentides	3h53	3h31	4h03	4h07	3h11	3h38	3h36
Montréal	4h02	4h06	4h19	4h13	3h58	4h06	3h54
Moyenne au Québec du 1^{er} décembre 2024	2h59						
Cible 2024-2025	2h05						

*Données non-disponibles : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James

Durée moyenne de séjour sur civière par région***Tableau mensuel par région** (6 derniers mois)

	Moyenne mobile sur les 7 derniers jours de séjour sur civière						
	1er juillet 2024	1er août 2024	1er septembre 2024	1er octobre 2024	1er novembre 2024	1er décembre 2024	1er décembre 2023
Bas-Saint-Laurent	9h38	9h37	9h04	9h03	9h52	10h38	9h19
Saguenay-Lac-Saint-Jean	10h35	11h45	11h31	10h46	10h45	11h13	11h33
Capitale-Nationale	13h38	13h27	13h59	13h52	14h26	14h27	15h14
Mauricie et Centre-du-Québec	11h15	10h54	12h18	12h55	12h47	12h20	13h00
Estrie	13h53	14h45	14h45	16h30	13h58	13h29	15h46
Montréal	17h21	17h06	19h01	20h20	20h10	20h10	22h46
Outaouais	18h01	21h33	17h56	21h12	20h31	21h57	22h37
Abitibi-Témiscamingue	11h01	10h15	12h13	12h42	11h31	13h38	12h26
Côte-Nord	10h53	13h23	9h57	15h05	13h31	13h37	14h41
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	10h29	11h23	8h33	12h12	14h25	11h01	13h23
Chaudière-Appalaches	14h15	14h39	13h34	15h30	15h19	17h29	16h10
Laval	15h58	16h22	19h26	19h55	17h28	17h41	18h13
Lanaudière	17h27	17h26	19h30	19h36	17h41	17h59	23h13
Laurentides	19h16	20h30	19h18	22h02	21h42	22h05	24h01
Montréal	20h06	18h51	23h05	20h35	20h29	19h58	23h33
Moyenne au Québec en date du 1^{er} décembre 2024	17h17						
Cible 2024-2025	16h00						

*Données non-disponibles : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James

Tableau mensuel au Québec

	P3 (1er juin au 28 juin 2024)	P4 (29 juin au 26 juillet 2024)	P5 (27 juillet au 23 août 2024)	P6 (24 août au 20 septembre 2024)	P7 (21 septembre au 19 octobre 2024)	P8 (20 octobre au 16 novembre 2024)
Délai moyen de prise en charge à l'urgence	2h51	3h03	3h09	3h09	3h00	3h07
Durée moyenne de séjour sur civière	15h36	16h12	16h24	17h36	17h30	17h18

Tableau annuel

		2018- 2019	2019- 2020	2020- 2021	2021- 2022	2022- 2023	2023- 2024	2024- 2025
Délai moyen de prise en charge à l'urgence ¹	Résultat en fin d'année ²	-	2h53	2h12	2h52	3h17	2h53	À venir
	Cible	-	2h25	2h12	1h50	1h30	2h45	2h05
Durée moyenne de séjour sur civière	Résultat en fin d'année	14h12	15h18	15h54	16h48	18h06	17h59	À venir
	Cible	12h	13h30	15h	15h	14h	17h00	16h00

1) Jusqu'en 2022-2023, les résultats et les cibles sont calculés sur la clientèle ambulatoire seulement. À partir de 2023-2024, l'indicateur vise l'ensemble de la clientèle.

Prise en charge

Tableau mensuel (6 derniers mois)

Indicateur		30 juin 2024	31 juillet 2024	31 août 2024	30 septembre 2024	31 octobre 2024	30 novembre 2024
Nombre de personnes inscrites à un médecin de famille ou à un groupe de médecins ou à une IPS-PL	Total	7 026 654	7 024 415	7 028 620	7 029 384	7 049 391	7 056 926
	Médecins de famille	6 095 226	6 076 918	6 069 592	6 060 795	6 064 197	6 071 471
	Groupe de médecins	931 428	947 497	959 028	966 586	982 986	983 120
	IPS-PL				2 003	2 208	2 335
Nombre de personnes en attente sur le GAMF		640 979	650 983	658 168	665 988	658 551	663 653

Tableau annuel

Indicateur – résultat au 31 mars	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 ¹	2025
Taux d'inscription à un médecin de famille ou à un groupe de médecins ou à une IPL (%)	79,6%	80,7%	81,2%	80,8%	78,4%	81,6%	83,6%	À venir
Nombre de personnes inscrites à un médecin de famille ou à un groupe de médecins ou à une IPS-PL	6 335 425	6 483 567	6 594 053	6 603 374	6 479 260	6 814 114 (550 863 à un groupe)	7 056 926 (983 120 à un groupe et 2 335 à une IPS)	À venir
Nombre de personnes en attente sur le GAMF	419 952	529 695	626 236	741 439	823 790	638 706	663 653	À venir

1)Depuis avril 2024, inscrit à une IPSPL est inclus dans les indicateurs.

Enjeux et travaux en cours

- Les travaux ministériels visent à mettre en place les leviers et environnements favorisant l'inscription des citoyens auprès d'un médecin de famille ou d'un groupe de médecins et favorisant l'accès en première ligne. Cependant, les nombreux départs à la retraite des médecins de famille ainsi que l'arrivée de nouveaux médecins qui inscrivent moins de patients que leurs collègues ayant plus d'expérience ont un impact certain sur l'inscription et l'accès en première ligne.

MSSS :

- Parmi les travaux ministériels récents et en cours, notons :
 - La signature d'une nouvelle Entente avec la FMOQ prolongeant l'inscription collective de patients en attente sur le GAMF et bonifiant les modalités d'accès (entente initiale en 2022; renouvellement et bonification en 2024)
 - Publication, en collaboration avec le Collège des médecins du Québec et la FMOQ, d'un guide entourant la diminution des activités en prévision de la retraite ou pour des raisons de santé (2024)
 - L'amélioration du système GAMF;
 - Inscription par les IPSPL (2024)
 - Révision de l'échelle de priorisation des patients en attente sur le GAMF (en cours)
 - Dossier d'affaire à la RAMQ pour le développement du GAMF (en cours)
 - L'amélioration continue des programmes GMF, GMF accès-réseau et du cadre de gestion des GMF-Ur.
 - Travaux et consultations sur un nouveau modèle d'organisation des services de première ligne, incluant la révision des modalités d'affiliation de la population

Santé Québec :

- Parmi les travaux récents et en cours, notons :
 - Amélioration continue du GAP incluant la révision et l'harmonisation des trajectoires de soins;
 - Suivi de la performance des GAP et accompagnement soutenu de tous les établissements concernés par l'équipe de la Coordination nationale de l'accès aux soins et services;
 - Soutien au déploiement du GAP au Nord-du-Québec
 - Animation de la communauté de pratique avec tous les GAP pour le partage des bonnes pratiques, enjeux et actions;
 - Mise en place d'un comité utilisateur et de groupes de travail pour l'amélioration en continu des plateformes GAP et de ces processus associés;
 - Travaux pour la planification de l'interface « Votre santé »
 - Planification et coordination réseau du volet première ligne dans le cadre de la trajectoire hivernale :
 - Pilotage, collecte et transmission des besoins des établissements en lien avec le rehaussement des plages de rendez-vous durant la saison hivernale (CDP, cliniques hivernales).
 - Orientation de miser sur un réel rehaussement des plages de rendez-vous et non un déplacement de l'offre.

- Orientation d'offrir des plages de rendez-vous « toutes raisons confondues » et non seulement SAG-GASTRO, afin d'éviter de créer des silos et de diminuer l'accessibilité pour des besoins « autres » à SAG-GASTRO.
- Plan d'actions intégré d'amélioration de l'accès de Santé-Québec comprenant un volet « P4-P5 & GAP » pour accompagner spécifiquement certains établissements.

Délai moyen de prise en charge à l'urgence par région*

Tableau mensuel par région (6 derniers mois)

	Moyenne mobile sur les 7 derniers jours de prise en charge à l'urgence						
	1 ^{er} juillet 2024	1 ^{er} août 2024	1 ^{er} septembre 2024	1 ^{er} octobre 2024	1 ^{er} novembre 2024	1 ^{er} décembre 2024	1 ^{er} décembre 2023
Bas-Saint-Laurent	1h55	2h17	2h01	2h09	1h57	2h01	2h00
Saguenay-Lac-Saint-Jean	2h45	3h00	3h11	2h45	2h43	2h29	2h28
Capitale-Nationale	2h13	2h11	2h10	2h03	1h58	2h15	2h07
Mauricie et Centre-du-Québec	3h15	2h54	3h29	3h22	3h12	2h59	2h55
Estrie	3h38	4h16	3h55	3h38	3h25	3h36	3h41
Montréal	2h54	2h29	2h54	2h55	2h53	2h54	2h51
Outaouais	4h08	4h31	4h15	4h55	4h14	4h05	3h23
Abitibi-Témiscamingue	3h30	2h44	2h58	3h15	3h24	3h33	3h09
Côte-Nord	3h09	3h26	2h37	3h42	2h52	3h45	3h01
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2h01	2h31	1h58	1h53	1h45	1h51	1h45
Chaudière-Appalaches	1h58	1h49	1h50	1h55	1h59	1h52	2h10
Laval	3h26	3h57	3h57	3h51	3h11	3h24	3h12
Lanaudière	3h25	3h20	3h12	3h22	3h09	3h15	3h53
Laurentides	3h53	3h31	4h03	4h07	3h11	3h38	3h36
Montérégie	4h02	4h06	4h19	4h13	3h58	4h06	3h54

19 décembre 2024

Moyenne au Québec du 1^{er} décembre 2024	2h59
Cible 2024-2025	2h05

*Données non disponibles : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-cries-de-la-Baie-James

Durée moyenne de séjour sur civière par région***Tableau mensuel par région** (6 derniers mois)

	Moyenne mobile sur les 7 derniers jours de séjour sur civière						
	1er juillet 2024	1er août 2024	1er septembre 2024	1er octobre 2024	1er novembre 2024	1er décembre 2024	1er décembre 2023
Bas-Saint-Laurent	9h38	9h37	9h04	9h03	9h52	10h38	9h19
Saguenay-Lac-Saint-Jean	10h35	11h45	11h31	10h46	10h45	11h13	11h33
Capitale-Nationale	13h38	13h27	13h59	13h52	14h26	14h27	15h14
Mauricie et Centre-du-Québec	11h15	10h54	12h18	12h55	12h47	12h20	13h00
Estrie	13h53	14h45	14h45	16h30	13h58	13h29	15h46
Montréal	17h21	17h06	19h01	20h20	20h10	20h10	22h46
Outaouais	18h01	21h33	17h56	21h12	20h31	21h57	22h37
Abitibi-Témiscamingue	11h01	10h15	12h13	12h42	11h31	13h38	12h26
Côte-Nord	10h53	13h23	9h57	15h05	13h31	13h37	14h41
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	10h29	11h23	8h33	12h12	14h25	11h01	13h23
Chaudière-Appalaches	14h15	14h39	13h34	15h30	15h19	17h29	16h10
Laval	15h58	16h22	19h26	19h55	17h28	17h41	18h13
Lanaudière	17h27	17h26	19h30	19h36	17h41	17h59	23h13
Laurentides	19h16	20h30	19h18	22h02	21h42	22h05	24h01
Montréal	20h06	18h51	23h05	20h35	20h29	19h58	23h33
Moyenne au Québec en date du 1^{er} décembre 2024	17h17						
Cible 2024-2025	16h00						

*Données non disponibles : Nord-du-Québec, Nunavik et Terres-cries-de-la-Baie-James

Tableau mensuel au Québec

	P3 (1er juin au 28 juin 2024)	P4 (29 juin au 26 juillet 2024)	P5 (27 juillet au 23 août 2024)	P6 (24 août au 20 septembre 2024)	P7 (21 septembre au 19 octobre 2024)	P8 (20 octobre au 16 novembre 2024)
Délai moyen de prise en charge à l'urgence	2h51	3h03	3h09	3h09	3h00	3h07
Durée moyenne de séjour sur civière	15h36	16h12	16h24	17h36	17h30	17h18

Tableau annuel

		2018- 2019	2019- 2020	2020- 2021	2021- 2022	2022- 2023	2023- 2024	2024- 2025
Délai moyen de prise en charge à l'urgence¹	Résultat en fin d'année²	-	2h53	2h12	2h52	3h17	2h53	À venir
	Cible	-	2h25	2h12	1h50	1h30	2h45	2h05
Durée moyenne de séjour sur civière	Résultat en fin d'année	14h12	15h18	15h54	16h48	18h06	17h59	À venir
	Cible	12h	13h30	15h	15h	14h	17h00	16h00

1) Jusqu'en 2022-2023, les résultats et les cibles sont calculés sur la clientèle ambulatoire seulement, à partir de 2023-2024, l'indicateur vise l'ensemble de la clientèle.

Enjeux et travaux en cours

Travaux en cours ayant un impact sur la PEC et la DMS à l'urgence :

Santé Québec :

- Poursuite de l'animation d'une salle de pilotage stratégique MSSS-ÉSSS en continu, comprenant le suivi de la PEC et de la DMS à l'urgence.
- Démarche **réalisée** avec l'ensemble des établissements pour identifier les causes fondamentales principales et les actions à mettre en place pour préparer la saison hivernale 24-25 dont agir sur la PEC et la DMS selon les enjeux rencontrés par les établissements.
- Pilotage stratégique et suivis individuels réalisés auprès des établissements sur les actions mises en place pour préparer et **suivre** la saison hivernale à partir des 3 causes fondamentales identifiées.

- Les établissements doivent déterminer les indicateurs sur lesquels les actions ciblées vont agir et un suivi de l'avancement et des impacts des actions se fait, dont la DMS et la PEC.
- Quoique la saison ne fait que débuter, la durée moyenne de séjour (DMS) à l'urgence des deux dernières périodes (P07 et P08 de 2024-2025) est en décroissance au niveau provincial alors que la comparaison avec les années précédentes démontre une forte détérioration à cette période-ci de l'année.
- Les travaux pour le suivi distinct des DMS urgence santé physique et santé mentale sont en cours.
- Plan d'action **intégré** à court terme de Santé Québec présenté aux établissements concernés la semaine du 17 novembre présentant les différentes stratégies d'accompagnement des établissements pour agir sur les urgences (DMS sur **civière** et la PEC des **usagers P1-P2-P3**), la chirurgie, le SAD, la santé mentale et les NSA.
- **Centre de Provincial de Vigie et Soutien des Opérations (CPVSO) : Le 20 décembre démarre les activités du CPVSO qui assurera notamment une vigie des installations en difficulté, des interventions proactives et une réponse aux soutiens demandés par les établissements.**
- **Travaux innovation et amélioration continue:**
 - 2023-2024 : Projet pilote de clinique d'urgences mineures
 - Automne 2024 : Travaux du Groupement d'experts des services d'urgence du Québec (GESUQ) sur les délais de PEC médicale et l'amélioration du pourcentage de départs avant PEC partagé au réseau des urgences (accompagnement des actions prévues dans le plan d'action intégré)
- **Indicateurs de performance et données :**
 - En cours : Projets d'innovation et d'optimisation au niveau des données pour améliorer le parcours de soins des usagers en centre hospitalier, dont des travaux de modélisation des visites et des admissions.
 - En cours : Projet de rehaussement du cadre normatif du SIGDU afin d'augmenter la précision et la pertinence des données recueillies (projet nécessaire à la mise en place du FAP)
- **Financement axé sur le patient :**
 - En cours : Mise en place de la phase 1 au 1er avril du financement axé sur le patient (FAP).
 - Implantation de la philosophie de soins basée sur la valeur (travaux en cours).

MSSS :

- **Travaux IPAM:**
 - Projet IPAM - Mise à l'échelle provinciale du projet-pilote (6 installations en cours au printemps 2025 : Évaluation de la pertinence des demandes de consultation en médecine spécialisée et en imagerie (projet en partenariat avec l'IPAM et le comité paritaire MSSS-FMSQ, en partenariat avec le CIUSSS Centre-Ouest).
 - Mise à jour ou production d'orientations ministérielles:
 - Printemps 2024 : Réduction du temps intrahospitalier passé par l'équipe des techniciens ambulanciers paramédicaux à l'urgence à la suite d'un transport ambulancier.
 - Hiver 2024 : L'utilisation de la télé pratique dans un contexte d'évaluation brève à l'urgence.
 - Été 2024 : Organisation et implantation d'une zone d'évaluation rapide (ZER). (En attente de signature)

19 décembre 2024

- 2024 : Réorientation de la clientèle ambulatoire non urgente.
 - 2024 : Travaux de catégorisation des urgences du Québec.
 - À venir: cadre de référence pour les cliniques d'urgences mineures (en cours de validation).
- Fluidité hospitalière:
 - 2024-2025 : Budget alloué pour la mise en place d'un coordonnateur médical à l'urgence pour les installations ayant un volume important de visites.