

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-481 (2024-2025)

Nom de l'établissement : CISSS du Bas-Saint-Laurent

Code: 1104-5119

Code de région sociosanitaire: 01 - Bas-Saint-Laurent

AS-481 (2024-2025)

Table des matières

Page de garde	Rapport statistique annuel AS-481 (2024-2025)
Page 0	Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents
Page 1	Places autorisées en installation, lits dressés et services externes pour la clientèle ayant une dépendance
Page 2	Usagers admis - Services spécialisés en toxicomanie et dépendance
Page 3	Usagers inscrits - Services externes
Page 8	Distribution du personnel (au 31 mars)
Page 9	Taux d'occupation (1 ^{er} avril au 31 mars)

Ce document sert à la collecte des données pour le rapport statistique annuel AS-481 pour l'année 2024-2025. L'ensemble des données devront être saisies et transmises à l'aide de la solution ShareFile (Voir la procédure à l'annexe A de la circulaire 2025-002).

Déclaration de fiabilité des donnés de l'établissement et des contrôles afférents

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités se rapportant à la mission de réadaptation pour personnes ayant une dépendance de l'établissement pour l'exercice terminé le 31 mars 2025.

J'ai tenu compte des concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent qui sont listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel des centres de réadaptation pour les personnes ayant une dépendance (intra-RSA (AS-481));
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le **31 mars 2025** versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels des centres de réadaptation pour les personnes ayant une dépendance (inter-RSA (AS-481)).

Les concordances ont été validées et tout écart, le cas échéant, sont justifiés à l'onglet "Validation des concordances" du présent fichier.

Toutes les précisions supplémentaires nécessaires à la bonne compréhension des données du présent rapport sont saisies à l'onglet "Autres - Préciser".

Code et nom de l'établissement :	1104-5119	CISSS du Bas-Saint-Laurent
Transmission autorisée		
Par :	Jean-Christophe Carvalho	
Titre :	Président-directeur général	
Adresse courriel :	jean-christophe.carvalho.med@sante.quebec	
Date :		
		•
		<u>.</u>
Signa	ature	

VALIDATION DES CONCORDANCES - RAPPORT STATISTIQUE AS-481

Validation des concordances Intra-RSA AS-481

		Cellule orangée : PRÉCISER à la colonne "D"	PRÉCISER
P.2, L.5, C.1 à 6	P.2, L.6 + L.7, C.1 à 6	Toutes cases orangées de la page 2 doivent faire l'objet d'une précision	
P.3, L.5, C.1 à 6	P.3, L.6 + L.7, C.1 à 6	Toutes cases orangées de la page 3 doivent faire l'objet d'une précision	

Concordance de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2025 versus les données à la date de fin d'année de l'excercice financier précédent Inter-RSA AS-481

Exercice financier en cours	rcice financier en cours		e financier en cours Exercice financier précédent		PRÉCISER
P.2, L.1, C.6	=	P.2, L.5, C.6 + P.2, L.12, C.6			
P.3, L.1, C.6	=	P.3, L.5, C.6 + P.3, L.13, C.6			

AUTRES - PRÉCISER - RAPPORT STATISTIQUE AS-481

Page	Ligne	Colonne	Détail

Identification de l'établissAnnée Financière termine leRapportPageSous-Page1104-51192025-03-31AS-4810100

Places autorisées en installation, lits dressés et services externes pour la clientèle ayant une dépendance

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation (9999999)	Nom de l'installation	Places autorisées au permis Internat	Lits dressés (au 31 mars)	Services externes
1	51218352	L'Estran - CR en toxicomanie du BSL	0	0	Oui
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14	xxxx	Total (L.1 à L.13)	0	0	xxxx

RENSEIGNEMENTS

	Personne habilitée à fournir les	
15	renseignements	Jessica Fraser
16	Titre	Chef de service de la performance financière
17	Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	
18	Adresse courriel	iessica.fraser@sante.guebec

Identification de l'établissement

 Année Financière ter
 Rapport
 Page
 Sous-Page

 2025-03-31
 AS-481
 02
 00

Usagers admis en toxicomanie et dépendance

		1	2	3	4	5	6
Services spécialisés en toxicomanie et dépendance - Usagers admis (c/a 6670)		0 à 17 ans	18 à 24 ans	25 à 39 ans	40 à 64 ans	65 ans et plus	Total (C.1 à C.5)
Usagers au début de l'année	1						0
Arrivées durant l'année	2						0
Total (L.1 + L.2)	3	0	0	0	0	0	0
Sorties durant l'année	4						0
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.4)	5	0	0	0	0	0	0
Répartis							
- Hommes	6						0
– Femmes	7						0

Durée de séjour		Toxicomanie et dépendance
Nombre de départs	8	
Durée total de séjour	9	
Durée moyenne de séjour	10	0,0

Identification de l'établissement		Année Financière ter	Rapport	Page	Sous-Page	
	1104-5119	2025-03-31	AS-481		03	00

Usagers inscrits - Services externes

		1	2	3	4	5	6
Services externes en toxicomanie et dépendance (c/a 6680)		0 à 17 ans	18 à 24 ans	25 à 39 ans	40 à 64 ans	65 ans et plus	Total (C.1 à C.5)
Usagers inscrits au début de l'année	1	69	78	246	277	34	704
Nouvelles inscriptions durant l'année	2	95	127	437	464	98	1 221
Total (L.1 + L.2)	3	164	205	683	741	132	1 925
Départs durant l'année	4	97	135	409	438	69	1 148
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.4)	5	67	70	274	303	63	777
Répartis							
- Hommes	6	47	55	172	179	37	490
- Femmes	7	20	15	102	124	26	287

Délai		Toxicomanie et dépendance
Délai moyen d'accès	8	15,0

00

Identification de l'établissement

Année Financière termin 2025-03-31

Rapport AS-481 Page

Sous-Page 08

Distribution du personnel (au 31 mars)

1104-5119

		1	2	3
Personnel		Établissement Internat	Services externes	Total (C.1 + C.2)
Clinique				
– Éducateurs	1		1,3	1,3
– Infirmières	2		3,6	3,6
– Psychologues	3		0,0	0,0
– Travailleurs sociaux	4		25,9	25,9
– Préposés aux usagers	5		0,0	0,0
Criminologues	6		0,0	0,0
Cadres intermédiaires cliniques	7		0,0	0,0
– Autres	8		0,0	0,0
Total (L.1 à L.8)	9	0,0	30,8	30,8
Administratif	10		0,8	0,8
Soutien	11		1,6	1,6
Total (L.9 + L.10 + L.11)	12	0,0	33,2	33,2

Identification de l'établissementAnnée Financière termine IRapportPageSous-Page1104-51192025-03-31AS-4810900

Taux d'occupation (1^{er} avril au 31 mars) ⁽¹⁾

		1	2	3
Toxicomanie et Dépendance		Jours-présence Théoriques	Jours-présence Réels	Taux d'occupation ⁽²⁾ (C.2 / C.1 x 100)
Services spécialisés en toxicomanie et dépendance - Usagers admis (c/a 6670)	1			0

⁽¹⁾ Installations(s) de l'établissement ayant une capacité autorisée de dix (10) usagers et plus (internat).

⁽²⁾ À l'unité le chiffre obtenu après le point.