

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-481 (2024-2025)

Nom de l'établissement : CISSS de la Gaspésie

Code: 1104-5242

Code de région sociosanitaire: 11 - Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine

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 données 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 : 1104-5242 CISSS de la Gaspésie

Transmission autorisée

Par :	Martin Pelletier
Titre :	PDG
Adresse courriel :	martin.pelletier.ciSSsgaspésie@ssss.gouv.qc.ca
Date :	2025-06-19

Signature

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'exercice financier précédent Inter-RSA AS-481

Exercice 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	107 vs 109 écart de 2 dossiers en trop en 23-24

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

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation (99999999)	Nom de l'installation	Places autorisées au permis Internat	Lits dressés (au 31 mars)	Services externes
1	51235018	Centre réadaptation dépendance Haute-Gaspésie	14	14	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14	xxxx	Total (L.1 à L.13)	14	14	xxxx

RENSEIGNEMENTS

15	Personne habilitée à fournir les renseignements	Madame Véronique Bouthillier
16	Titre	Chef de services, Programme santé mentale, dépendance, Centre de réadaptation en dépendances L'Escale, services sociaux généraux, itinérance –
17	Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	418-763-5000 poste 77522
18	Adresse courriel	veronique.bouthillier.cisssgaspesie@ssss.gouv.qc.ca

Identification de l'établissement

1104-5242

Année Financière ter
2025-03-31Rapport
AS-481

Page

Sous-Page

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			1	2		3
Arrivées durant l'année	2	1	14	49	58	8	130
Total (L.1 + L.2)	3	1	14	50	60	8	133
Sorties durant l'année	4	1	14	47	55	8	125
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.4)	5	0	0	3	5	0	8
Répartis							
- Hommes	6			2	4		6
- Femmes	7			1	1		2

Durée de séjour		Toxicomanie et dépendance
Nombre de départs	8	125
Durée total de séjour	9	2235
Durée moyenne de séjour	10	18,0

Identification de l'établissement

1104-5242

Année Financière ter

2025-03-31

Rapport

AS-481

Page

Sous-Page

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	2	3	40	60	2	107
Nouvelles inscriptions durant l'année	2	8	17	62	111	3	201
Total (L.1 + L.2)	3	10	20	102	171	5	308
Départs durant l'année	4	6	12	60	104	3	185
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.4)	5	4	8	42	67	2	123
Répartis							
- Hommes	6	2	5	27	41	2	77
- Femmes	7	2	3	15	26	0	46
Délai							
		Toxicomanie et dépendance					
Délai moyen d'accès	8	10,0					

Identification de l'établissement	Année Financière termin	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5242	2025-03-31	AS-481		08 00

Distribution du personnel (au 31 mars)

Personnel		1 Établissement Internat	2 Services externes	3 Total (C.1 + C.2)
Clinique				
– Éducateurs	1	4,5	1,4	5,9
– Infirmières	2	5,4		5,4
– Psychologues	3		1,0	1,0
– Travailleurs sociaux	4	2,0	10,4	12,4
– Préposés aux usagers	5			0,0
– Criminologues	6			0,0
– Cadres intermédiaires cliniques	7	0,5		0,5
– Autres	8	1,0		1,0
Total (L.1 à L.8)	9	13,4	12,8	26,2
Administratif	10	1,0		1,0
Soutien	11			0,0
Total (L.9 + L.10 + L.11)	12	14,4	12,8	27,2

Identification de l'établissement	Année Financière terminée le	Rapport	Page	Sous-Page
1104-5242	2025-03-31	AS-481		09 00

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	5 110	2 287	45

⁽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.