

Michel Fontaine/MSSS/SSSS

Envoyé par : Mélissa
Breton-Drouin/MSSS/SSSS

2016-09-14 13:33

A Michel Delamarre/CIUOSS
Capitale-Nationale/Reg03/SSSS@SSSS
cc Guy Thibodeau/CIUOSS
Capitale-Nationale/Reg03/SSSS@SSSS, Gertrude
Bourdon/HDQ/CHUQ/Reg03/SSSS@SSSS, Denis
Bouchard/Hopital Laval/Reg03/SSSS@SSSS
ccc Richard Audet/MSSS/SSSS@SSSS; Danielle
Lavoie/MSSS/SSSS@SSSS; Lise
Caron/MSSS/SSSS@SSSS; pgri@msss.gouv.qc.ca
Objet Projet du réseau à préautoriser pour le Centre de
répartition des demandes de services (CRDS) - CRDS
Québec - 16-MS-04728-03

Santé
et Services sociaux

Québec 

Bonjour,

Vous trouverez ci-dessous le fichier PDF d'une lettre sous ma signature concernant le dossier mentionné en objet.



2016-09-14 - MDelamarre - 16-MS-04728-03.pdf



16-MS-04728-03_Pièce jointe - R-03_DJS-allege-Établissement.docx

Veuillez prendre note qu'aucune copie papier ne suivra.

Au plaisir et bonne journée!

François Dion pour

Michel Fontaine

Sous-ministre

Ministère de la Santé et des Services sociaux
1075, chemin Sainte-Foy - 14e étage
Québec (Québec) G1S 2M1
Tél. : 418 266-8989
www.msss.gouv.qc.ca

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 14 septembre 2016

Monsieur Michel Delamarre
Président-directeur général
Centre intégré universitaire de santé
et de services sociaux de la Capitale-Nationale
2915, avenue du Bourg-Royal
Québec (Québec) G1C 3S2

**Objet : Préalautorisation de la réalisation du projet de mise en place de la solution
transitoire : Centre de répartition des demandes de service du territoire
de Québec**

Monsieur le Président-Directeur général,

Dans le cadre des travaux visant la mise en place des solutions en ressources informationnelles permettant de répondre au besoin de l'objet prioritaire « Accès aux médecins spécialistes », les travaux seront réalisés en deux grandes phases. La première vise à mettre en place une solution transitoire qui permettra de regrouper la prise en charge des nouvelles demandes de consultation en médecine spécialisée au centre de répartition des demandes de service (CRDS) du territoire de Québec d'ici le 30 septembre prochain. La deuxième permettra d'identifier et de rendre disponible une solution provinciale à terme.

Il est à noter que dans le contexte de ce projet, le territoire visé est constitué du CHU de Québec – Université Laval, de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ) et de votre établissement, soit le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale et que c'est ce dernier qui agira comme établissement porteur pour la réalisation de ce projet au sein de ce territoire.

Considérant le court délai de mise en place de la première phase, l'obligation d'autoriser les projets avant leur réalisation et afin de faciliter la documentation des projets, un dossier justificatif sommaire (DJS) précomplété à partir des informations soumises par votre organisation au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) est joint à la présente. Celui-ci devra être finalisé afin de confirmer cette autorisation ministérielle.

... 2

Le processus d'autorisation a aussi été revu pour tenir compte de l'échéance du 30 septembre prochain. En effet, comme ce projet respecte les cibles fixées par l'orientation stratégique du ministre de la Santé et des Services sociaux, monsieur Gaétan Barrette, en technologies de l'information et constitue une solution transitoire, nous autorisons à l'avance la réalisation de ce projet, en conformité de la Loi sur la gouvernance et la gestion des ressources informationnelles des organismes publics et des entreprises du gouvernement, s'il répond aux conditions suivantes:

- le DJS précomplété ci-joint, qui documente la solution transitoire visant à permettre la prise en charge des nouvelles demandes de consultation en médecine spécialisée au CRDS de votre territoire, devra être finalisé, signé et soumis dès que possible via Actifs+ Réseau, afin de confirmer cette autorisation ministérielle;
- le coût de ce projet, évalué par votre établissement à 559 505,00 \$, ne devra pas excéder ce montant de plus de 30%. C'est pourquoi le coût maximal préautorisé pour ce projet est fixé à 727 356,50 \$. Dans le cas où le DJS soumis présenterait un coût supérieur à ce coût maximal préautorisé, le projet devrait faire l'objet d'une nouvelle autorisation.

Concernant le financement de ce projet, le MSSS s'engage à y contribuer jusqu'à un montant maximal de 150 000,00 \$. Tout dépassement de ce montant sera à la charge des établissements de votre territoire. Les modalités de ce financement vous seront communiquées ultérieurement.

Aussi, étant donné le contexte des priorités ministérielles, le MSSS considère que les établissements de votre territoire s'engagent à :

- procéder aux travaux pour relier ou remplacer ce système d'information ou l'une de ses fonctionnalités à un équivalent devenu disponible dans le Dossier clinique informatisé provincial Cristal-Net, et ce, selon la priorité et le calendrier ministériel prescrit;
- conserver une capacité de réalisation suffisante pour mener à bien les priorités ministérielles, et ce, selon le calendrier ministériel prescrit;
- respecter les modalités contractuelles établies par le MSSS dans le contexte des solutions provinciales;
- accepter de faire un deuxième changement lorsqu'une solution provinciale pouvant remplacer ce système d'information sera disponible, et ce, selon la priorité et le calendrier ministériel prescrit.

L'autorisation de ce projet est sujette au respect de l'équilibre budgétaire. Nous vous demandons cependant de vous assurer que les orientations du MSSS en matière de sécurité, de protection des renseignements personnels et d'architecture soient prises en considération lors de la réalisation de ce projet.

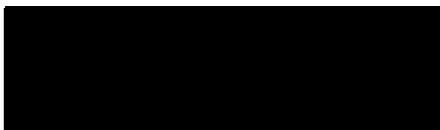
Nous vous rappelons que votre organisation est soumise à l'ensemble des lois et règlements s'appliquant dans le cadre de la mise en œuvre de ce projet. L'autorisation du MSSS ne vise, en aucun cas, les produits informatiques ou, selon le cas, les fournisseurs de services auxquels vous feriez référence, le cas échéant, dans les plans ou les documents de soutien produits, et ne doit pas être considérée comme une approbation au recours à ces biens ou services identifiés ou encore une reconnaissance d'un processus d'octroi de contrat à leur égard.

Selon l'envergure du projet, le suivi de la réalisation de ce projet se fera par l'intermédiaire du processus d'État de santé des projets prévu au Plan de gestion des ressources informationnelles. Tout changement majeur (augmentation de plus de 10 %) au regard du coût final autorisé ou de l'échéancier ou encore tout changement significatif à la portée de ce projet, le cas échéant, devra faire l'objet d'une autorisation de votre part et devra être porté à l'attention de monsieur Richard Audet, dirigeant réseau de l'information. Un gabarit est disponible à cet effet.

Nous vous laissons le soin d'informer les secteurs concernés des obligations liées à la préautorisation de ce projet, afin qu'ils puissent amorcer les démarches requises. Pour toutes questions concernant cette préautorisation, nous vous invitons à communiquer avec madame Danielle Lavoie, directrice du soutien à la gouvernance des ressources informationnelles, de la Direction générale des technologies de l'information.

Veuillez agréer, Monsieur le Président-Directeur général, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le sous-ministre,



Michel Fontaine

p.j.

c. c. Monsieur Guy Thibodeau, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
Madame Gertrude Bourdon, CHU de Québec – Université Laval
Monsieur Denis Bouchard, IUCPQ

N/Réf. : 16-MS-04728-03

Identification du projet	PP - Centre de répartition des demandes de service (CRDS)
Numéro du projet	Inscrire le numéro indiqué dans la fiche projet d'Actifs+ Réseau.
Organisation/Région	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

BESOINS

Description du besoin et des processus d'affaires (expliquer clairement le besoin en termes cliniques ou administratifs en évitant des acronymes)

Description:

Dans le cadre du projet prioritaire "Accès aux médecins spécialistes - volet APSS", le ministère de la Santé et de Services sociaux (MSSS) a demandé aux établissements de mettre en place un centre de répartition des demandes de service (CRDS). Ce CRDS devra être le point de chute unique dans la région (ou groupe de régions) pour les nouvelles demandes de référence pour une consultation en médecine spécialisée en provenance d'un médecin de famille de première ligne, et ailleurs qu'en services d'urgence d'un établissement. Il devra également être en mesure de diriger la demande de service vers un dispensateur pouvant répondre à l'intérieur du délai médicalement acceptable convenu sur les formulaires standardisés. À terme, une solution informatique provinciale viendra supporter le processus de référence vers la médecine spécialisée. À court terme, il est demandé aux établissements de mettre en place un processus de transition, incluant le volet des ressources informationnelles.

Est-ce que ce besoin est en lien avec les priorités ministérielles/régionales/locales? - Lesquelles : Oui, il est en lien avec l'objet prioritaire « accès aux médecins spécialistes ».

PROJET

Portée du projet

Il s'agit de mettre en place un seul point de chute par territoire pour les nouvelles demandes de consultation – Centre de répartition des demandes de service (CRDS) pour les types de demandes suivantes : en provenance des médecins de famille, pour les services spécialisés en établissement public et en cabinet privé. Selon les critères suivants: respect du délai associé à la condition clinique, proximité du lieu de résidence du patient et les demandes nominatives.

La solution transitoire comprend les éléments suivants :

Le système d'information eCLinibase du Centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec, pour lequel du développement interne pour de nouvelles interfaces est nécessaire.

Fonctionnement :

- L'utilisation de la base de données eClinibase servira à héberger l'ensemble de l'offre de service des partenaires du CRDS et à gérer le processus complet du traitement de la demande de service.
- Création de nouveaux sites (IUCPQ, sites du CIUSSS, cabinets privés) dans la base de données eRV du CHU de Québec et intégration des horaires de rendez-vous CRDS pour l'ensemble des sites dispensateurs.
- Gestion de la liste d'attente et de l'offre de rendez-vous pour le CRDS.
- La gestion des communications avec les sites dispensateurs et la transmission des documents numérisés en lien avec les rendez-vous se fera principalement par télécopieur (pour les cabinets privés et le CIUSSS) et via eClinibase (pour le CHU et l'IUCPQ). L'utilisation d'un répertoire de travail sera également envisagée.

ÉCHÉANCIER

Date de début prévue du projet : 2016/07/01

Date de fin prévue du projet : 2016/10/31

COÛTS/FINANCEMENT/APPROVISIONNEMENT

Coûts estimés (\$)

Le coût inclut les dépenses de toutes les phases, il doit donc comprendre l'ensemble des actions menant au développement, à la mise à niveau, à l'acquisition, à la location, à l'évolution, à l'implantation et au rodage d'applications et de biens en ressources informationnelles. Les coûts associés à la gestion du projet, la gestion du changement, l'analyse de risques, la formation, etc. font aussi partie du coût du projet. Tous les coûts directs associés à l'ensemble de ces activités incluent les ressources humaines (internes ou externes) et matérielles quelle que soit la source de financement.

Compléter le tableau ci-dessous :

Description	Commentaires
-------------	--------------

Ressources humaines	Coûts	
Internes	370 050\$	RH du CHU et CIUSSS incluses
Externes		
Sous-total	370 050\$	
Acquisitions		
Matériel	69 055 \$	Système téléphonique, postes de travail (6 agentes administratives) et serveur de télécopies
Logiciel et progiciel	120 400 \$	Logibec, licences Kofax, entreposage de données
Sous-total	189 455\$	
Autres coûts		
Préciser...		
Préciser...		
Sous-total		
Contingences	Sous-total	N/A
TOTAL	559 505 \$	

Ventiler les coûts (\$) du projet (pour ajouter plus de précisions, vous pouvez ajouter des lignes).

Note : Au besoin, ce tableau ou tout autre document qui justifie les coûts peut être ajouté en pièce jointe dans l'onglet « Documents attachés » d'Actifs+ Réseau.

Coût de la récurrence annuelle (cinq ans)

Indiquer le coût de la récurrence annuelle (\$) à prévoir. Si aucune récurrence, veuillez expliquer : il s'agit d'un support financier ponctuel pour un projet TI intérimaire.

Activités	An 1	An 2	An 3	An 4	An 5	Total
Matériel et logiciel		S/O	S/O	S/O	S/O	S/O
Ressources humaines		S/O	S/O	S/O	S/O	S/O
Sous-total		S/O	S/O	S/O	S/O	S/O
Moins : économies projetées dans le cas du remplacement d'un système existant (produit de la disposition et frais récurrents récupérés)		S/O	S/O	S/O	S/O	S/O
Total		S/O	S/O	S/O	S/O	S/O

Sources de financement

Indiquer les sources de financement et les montants (\$) associés au projet et à sa récurrence.

	\$ Projet	\$ Récurrence	TOTAL
Budget de fonctionnement de l'établissement		S/O	
Autres dépenses TI de nature capitalisable		S/O	
Autres sources de financement :		S/O	
• Soldes de fonds, avoir propre (préciser)		S/O	
• Revenus reportés (préciser)		S/O	
• Fonds affectés (préciser)		S/O	
• Fonds des activités régionalisées (préciser)		S/O	
• Autres	559 505 \$	S/O	559 505 \$
TOTAL	559 505 \$	S/O	559 505 \$

Si autres sources de financement, préciser : MSSS

<div>Commentaires</div> <div>Inscrire des commentaires, s'il y a lieu.</div>
--

SIGNATURES			
Dirigeant en ressources informationnelles	<div></div> <div>Nom, prénom</div>	<div></div> <div>Signature</div>	<div>AAAA/MM/JJ</div> <div>Date</div>
Dirigeant des ressources financières	<div></div> <div>Nom, prénom</div>	<div></div> <div>Signature</div>	<div>AAAA/MM/JJ</div> <div>Date</div>
Dirigeant de l'organisation	<div></div> <div>Nom, Prénom</div>	<div></div> <div>Signature</div>	<div>AAAA/MM/JJ</div> <div>Date</div>