

Michel Fontaine/MSSS/SSSS

Envoyé par : Mélissa
Breton-Drouin/MSSS/SSSS

2016-10-14 09:28

A Sonia
Bélanger/CIUSSS-CentreSudMTL/Reg06/SSSS@SSSS

cc Jean-Marc
Potvin/CIUSSS-CentreSudMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Fabrice Brunet/CHUM/Reg06/SSSS@SSSS, Fabrice
Brunet/CHU Sainte-Justine/Reg06/SSSS@SSSS, Isabelle
Demers/Hopital Sainte-Justine/Reg06/SSSS@SSSS,
Danielle Fleury/CHUM/Reg06/SSSS@SSSS, Normand
Rinfret/CUSM/Reg06/SSSS@SSSS, Denis
Roy/ICM/Reg06/SSSS@SSSS, Renée
Fugère/Philippe-Pinel/Reg06/SSSS@SSSS, Lawrence
Rosenberg/CIUSSS-CentreOuestMTL/Reg06/SSSS@JGH,
Francine
Dupuis/CIUSSS-CentreOuestMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Yvan Gendron/CIUSSS-EstMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Sylvie Dupras/CIUSSS-EstMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Pierre Gfeller/CIUSSS-NordMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Frédéric Abergel/CIUSSS-NordMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Benoît Morin/CIUSSS-OuestMTL/Reg06/SSSS@SSSS,
Lynne McVey/CIUSSS-OuestMTL/Reg06/SSSS@Douglas

ccc Richard Audet/MSSS/SSSS@SSSS; Lise
Caron/MSSS/SSSS@SSSS; Danielle
Lavoie/MSSS/SSSS@SSSS; MSSS -
PGRI/msss/ssss@SSSS

Objet Projet du réseau à pré autoriser le Centre de répartition des
demandes de service (CRDS) - CRDS de Montréal -
16-MS-04728-06

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.



2016-10-14 - SBélanger - 16-MS-04728-06.pdf 16-MS-04728-06_P.J._R-06_DJS-allege-Établissement.docx

Veuillez prendre note qu'aucune copie papier ne suivra.

Au plaisir et bonne journée!

Michel Fontaine

Sous-ministre

Ministère de la Santé et des Services sociaux

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Québec, le 14 octobre 2016

Madame Sonia Bélanger
Présidente-Directrice générale
Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
155, boulevard Saint-Joseph Est
Montréal (Québec) H2T 1H4

**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
Montréal**

Madame la Présidente-Directrice générale,

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 Montréal d'ici le 31 octobre 2016. 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 Centre hospitalier universitaire de Sainte-Justine, du Centre hospitalier de l'université de Montréal, du Centre universitaire de santé McGill, de l'Institut de cardiologie de Montréal, de l'Institut Philippe-Pinel, du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal, du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal, du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Nord-de-l'Île-de-Montréal, du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal et de votre établissement, soit le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal et que c'est ce dernier qui agira comme établissement porteur pour la réalisation de ce projet au sein de ce territoire.

... 2

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.

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 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 155 023,00 \$, ne devra pas excéder ce montant de plus de 30%. C'est pourquoi le coût maximal préautorisé pour ce projet est fixé à 201 529,90 \$. 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 (DCI) 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.

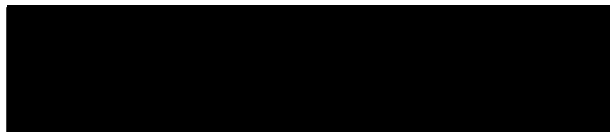
Nous vous rappelons que votre organisation est soumise à l'ensemble des lois et règlements s'appliquant dans le cadre de la mise en œuvre de ce projet. L'autorisation du MSSS ne vise, en aucun cas, les produits informatiques ou, selon le cas, les fournisseurs de services auxquels vous feriez référence, 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 (DRI). 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, Madame la Présidente-Directrice générale, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le sous-ministre,



Michel Fontaine

p. j.

- c. c. Monsieur Jean-Marc Potvin, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
- Monsieur Fabrice Brunet, CHU Sainte-Justine et CHUM
- Madame Isabelle Demers, CHU Sainte-Justine
- Madame Danielle Fleury, CHUM
- Monsieur Normand Rinfret, CUSM
- Monsieur Denis Roy, Institut de cardiologie de Montréal
- Madame Renée Fugère, Institut Philippe-Pinel
- Monsieur Lawrence Rosenberg, CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
- Madame Francine Dupuis, CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
- Monsieur Yvan Gendron, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- Madame Sylvie Dupras, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- Monsieur Pierre Gfeller, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
- Monsieur Frédéric Abergel, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
- Monsieur Benoît Morin, CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal
- Madame Lynne McVey, CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Identification du projet	PP - Centre de répartition des demandes de services (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 du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal – Région de Montréal

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 des Services sociaux a demandé aux établissements de mettre en place un Centre de répartition des demandes de services (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 services (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.

ÉCHÉANCIER

Date de début prévue du projet : AAAA/MM/JJ

Date de fin prévue du projet : AAAA/MM/JJ

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	45 545 \$	
Externes		
Sous-total	45 545 \$	
Acquisitions		
Matérielles	95 385 \$	(37) ordinateurs, 74 écrans, 37 câbles réseau, 47 téléphones, licences UCCX, 41 casques d'écoute, imprimantes, ajout de 11 prises réseau et câblages associés – Cartes de PRI sur le Gateway, Commutateurs et Commutateurs CISCO 2960 POE

Sous-total	140 930 \$	
Autres coûts		
Préciser...		
Préciser...		
Sous-total		
Contingences	Sous-total 14 093 \$	
TOTAL	155 023 \$	

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 :

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

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			
Autres dépenses TI de nature capitalisable			
Autres sources de financement :			
• Soldes de fonds, avoir propre (préciser)			
• Revenus reportés (préciser)			
• Fonds affectés (préciser)			
• Fonds des activités régionalisées (préciser)			
• Autres			
TOTAL			

Si autre sources de financement, préciser :

Commentaires

Inscrire des commentaires, s'il y a lieu.

SIGNATURES

Dirigeant en ressources informationnelles	Nom, prénom	Signature	Date
Dirigeant des ressources financières	Nom, prénom	Signature	Date
Dirigeant de l'organisation	Nom, Prénom	Signature	Date