

- 1 DGTI : des changements structurels pour répondre à de nouveaux défis
- 3 Lanaudière prête à lancer les travaux de mise en œuvre des composantes du DSQ
- 6 **COLLOQUE-EXPOSITION DE L'AQESSS :** une participation active du MSSS
- 7 **DÉPLOIEMENT DES COMPOSANTES DU DSQ :** la région de l'Outaouais se mobilise

Mot de la rédaction

Voici la dernière édition du bulletin d'information *Dossier de santé.com*. Deux ans et demi après son lancement, nous avons choisi de reconsidérer ses objectifs et d'élargir sa portée. Nous vous reviendrons donc avec un autre format et une couverture enrichie des projets et initiatives d'informatisation en cours dans le réseau québécois de la santé. C'est un rendez-vous!

DGTI : des changements structurels pour répondre à de nouveaux défis

Un an après sa création, la Direction générale des technologies de l'information (DGTI), sous la gouverne du sous-ministre adjoint aux technologies de l'information, M. Bernard LeFrançois, adopte une nouvelle structure organisationnelle, qui devrait optimiser l'intégration des responsabilités liées au Dossier de santé du Québec (DSQ) et assurer la continuité des services au réseau et au ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).



Après avoir mis en place une nouvelle direction générale, développé la gouvernance des technologies de l'information du secteur de la santé et intégré les activités du Dossier de santé du Québec aux équipes permanentes du MSSS, la DGTI a apporté des ajustements à sa structure afin d'optimiser les actions ministérielles en matière d'informatisation et d'assurer leur arrimage et leur continuité.

Ainsi, depuis le 19 octobre dernier, la DGTI compte une nouvelle Direction générale adjointe des projets (DGAP), qui assumera le développement, le déploiement et l'arrimage des grands projets, dont, au premier chef, ceux du portefeuille de projets DSQ. L'intégration des responsabilités liées au DSQ au sein de la DGTI a d'ailleurs commencé avec la nomination, en août dernier, de



M. MarcVézina, directeur par intérim des ressources informatiques, à la tête des projets du Dossier de santé du Québec, en remplacement de M. André Simard. Un nouveau comité de direction, issu du MSSS, a également été mis en place pour réaliser plus facilement les ajustements nécessaires à cette intégration.



Autre grand changement : les différents services qui relevaient de la Direction des ressources informatiques (DRI) sont devenus des directions au sein de la DGTI, tout comme le Service des orientations stratégiques et architecture d'entreprise. Les responsabilités de ces services, qui relèvent directement du sous-ministre adjoint M. Bernard LeFrançois, demeurent globalement les mêmes.

Cette réorganisation vise à assurer la pérennité des actifs livrés par le portefeuille de projets DSQ et leur prise en charge par des structures d'accueil gouvernementales permanentes, le tout dans une perspective de continuité, d'efficacité et d'harmonisation.

Une approche de réalisation actualisée

La Direction générale adjointe des projets a d'ores et déjà adopté une nouvelle approche de mise en œuvre des projets cliniques du portefeuille DSQ. Cette approche, qui s'appuie sur une analyse des réalisations concrètes des projets, des recommandations du vérificateur général du Québec et des enseignements tirés de l'expérimentation réalisée dans la région de la Capitale-Nationale, s'articule autour des principes suivants :

- **Autonomie accrue des projets**

Les projets associés au DSQ disposeront d'une plus grande autonomie dans la planification de leurs activités de livraison et de déploiement dans les régions, permettant ainsi de matérialiser leur valeur ajoutée respective. Des mécanismes de suivi rigoureux et distincts seront mis en place à court terme dans le cadre d'une coordination globale assurée par l'équipe de gouverne du ministère.

- **Déploiement prioritaire dans certains milieux cliniques ciblés**

Débutant par les données de médicaments, le déploiement des solutions applicatives permettant l'utilisation clinique du DSQ s'effectuera en priorité auprès de professionnels de la santé volontaires, particulièrement ceux qui œuvrent dans les groupes de médecine de famille (GMF), dans les salles d'urgence et dans certaines cliniques externes. La volonté ministérielle est de montrer rapidement des exemples concrets d'utilisation en milieu clinique.

- **Adaptation aux particularités régionales**

Un niveau d'échange stratégique avec les régions sera établi dans le but de s'adapter aux spécificités et aux besoins régionaux. Les ententes avec chacune des régions seront modulées en fonction de la réalité régionale spécifique ainsi que de la portée de ce qui y est déployé, des intervenants ciblés et du calendrier de déploiement, le tout dans le respect du cadre d'entente entre le gouvernement du Québec et Inforoute Santé du Canada. L'équipe d'arrimage du DSQ verra à mettre en place les éléments permettant l'intégration du DSQ et des dossiers patients électroniques (DPÉ) afin de soutenir la matérialisation de leur complémentarité.

- **Partage des responsabilités pour le déploiement**

Les 18 agences de la santé et des services sociaux seront maîtres d'œuvre de leur stratégie de déploiement et de gestion du changement, de la réalisation des activités préparatoires au déploiement ainsi que des activités nécessaires à l'appropriation puis à l'utilisation optimale des solutions applicatives par les cliniciens et le personnel clinico-administratif dans leur région. Le ministère et l'équipe de l'agence travailleront de concert à la mise en œuvre du DSQ au sein de la région de manière à assurer le succès de cette mise en œuvre tant sur le plan technique que clinique.

La nouvelle gouverne de la DGAP met déjà en pratique cette approche de mise en œuvre et des ententes sont en cours avec plusieurs régions en vue de déployer, rapidement, des composantes cliniques qui soient performantes et robustes : l'objectif est de rendre disponibles des services concrets aux cliniciens, aux établissements de santé et à la population en déployant, en priorité, la composante Médicaments dans le cadre du projet expérimental. R.-M.A.



REPORTAGE

Lanaudière prête à lancer les travaux de mise en œuvre des composantes du DSQ

En juillet dernier, la région de Lanaudière signait une entente de services avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) en vue de débiter les travaux de déploiement, dans le cadre du projet expérimental, de certaines composantes du Dossier de santé du Québec (DSQ). Les budgets ayant été accordés, les travaux préparatoires étant quasi achevés et les travaux d'architecture technologique allant bon train, l'équipe de projets passe en mode livraison !



Lancés il y a quatre ans, les travaux préparatoires se poursuivent en vue de soutenir, sur le plan opérationnel et technologique, l'arrivée de deux projets complémentaires d'informatisation dans la région de Lanaudière : le Dossier clinique informatisé (DCI) et le Dossier de santé du Québec (DSQ), rassemblés sous l'appellation Dossier santé de Lanaudière (DSL). Ce projet d'envergure devrait s'échelonner sur une période de six ans.

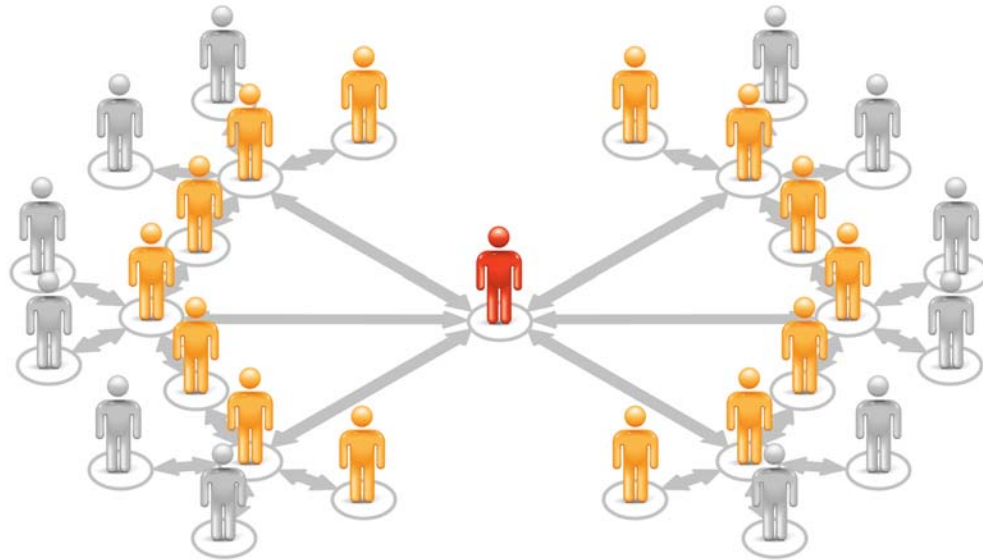
Point de départ: une région, un réseau

L'Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, le centre de santé et de services sociaux (CSSS) du Sud et le CSSS du Nord de Lanaudière ont d'abord dû restructurer l'organisation de leurs services d'infrastructures technologiques sous une seule Direction des ressources informationnelles régionalisées (DRIR). Ils terminent actuellement la fusion de



DCI et DSQ : deux systèmes complémentaires

- Le Dossier clinique informatisé est un dossier de santé qui contient l'ensemble de l'historique médical d'un patient et qui sera accessible aux cliniciens du CSSS du Nord et du CSSS du Sud de Lanaudière pour les services de première, deuxième et troisième ligne.
- Le Dossier de santé du Québec est un dossier de santé regroupant les informations cliniques de base d'un patient, principalement son profil médicamenteux et ses résultats d'examens de laboratoire et d'imagerie diagnostique. Ce dossier comblera les besoins des services de première ligne dans les groupes de médecine de famille (GMF), les cliniques-réseaux, les cliniques médicales et les pharmacies communautaires de la région lanauoise.



leurs réseaux informatiques en un seul réseau, où toutes les ressources sont répertoriées. Grâce à cette initiative, tous les postes de travail informatiques des établissements de la région utilisent le même environnement, ce qui facilitera grandement le déploiement des DCI et du DSQ et en diminuera les frais de gestion. D'ailleurs, selon Bernard Dupont, directeur de la DRIR, «cette nouvelle organisation des ressources informatiques fait en sorte qu'on peut modifier des applications sur les postes de travail de tous les employés de la région de Lanaudière à partir d'un seul centre de gestion, un peu comme si notre région était constituée d'un seul réseau local de services».

Outre la préparation des infrastructures technologiques, la constitution d'un Index patients maître (IPM) est un préalable incontournable à la mise en œuvre du DSQ. L'IPM permettra d'apparier les données des usagers contenues dans les index patients locaux (IPL) avec celles du Registre des usagers (RU) de la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), puis de donner à chaque usager un numéro d'identification unique (NIU). Chaque fois qu'un clinicien souhaitera consulter le Dossier de santé d'un patient, ce numéro permettra de valider l'identité du patient, un processus appelé «résolution de l'usager».

Par ailleurs, des ateliers de formation sont actuellement offerts à l'ensemble du personnel clinico-administratif des établissements et sites cliniques de la région afin que tous utilisent la même procédure lors de la saisie des données d'identification des patients. Des archivistes ont

également été chargées de réaliser les travaux d'appariement massif des index patients locaux avec le registre des usagers de la RAMQ. Un appel d'offres pour l'achat de la solution IPM est en préparation et sera lancé dès que le MSSS aura établi le cadre de conformité à respecter.

Plusieurs projets, une seule plateforme interopérable

Le fil conducteur du Dossier santé de Lanaudière réside dans la volonté d'assurer l'interopérabilité de tous les systèmes d'informatisation clinique en place.

À titre d'exemple, le CSSS du Sud de Lanaudière dispose d'un système de Dossier patient électronique (DPÉ). Il s'agit d'ailleurs du seul CSSS au Québec à avoir numérisé l'ensemble des fonds d'archives de son centre hospitalier et de ses CLSC. Selon la logique d'interopérabilité qui prévaut, les travaux d'architecture en cours pour mettre au point le DCI sont effectués de sorte que le DPÉ s'y intègre. Puis, ultimement, le DCI se connectera au DSQ pour que le visualiseur du DCI permette l'accès aux informations du DSQ. Ainsi, à terme, les cliniciens de la région auront accès à toutes les informations de leurs patients, au moyen d'une seule interface.

Du côté des cliniques qui disposent d'un Dossier médical électronique (DMÉ), la Direction des ressources informationnelles régionalisées a développé à leur intention un système intégré de distribution électronique des résultats de laboratoire, appelé SIDER. Les autres cliniques peuvent, pour leur part, consulter les résultats à l'aide d'un visualiseur qui est également développé par la DRIR.



Ce grand chantier est aussi réalisé avec une préoccupation constante d'économies d'échelle. Selon Robert Quesnel, chef du projet Dossier santé de Lanaudière, c'est d'ailleurs une des raisons pour lesquelles la solution de DCI envisagée, OACIS, est celle implantée au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) et au Centre universitaire de santé McGill (CUSM) et choisie pour être déployée dans tous les établissements de la région de Montréal. « La solution OACIS est déjà éprouvée au CHUM et au CUSM. C'est donc pour nous une occasion d'utiliser un produit mature. Et en nous joignant à l'équipe de l'Agence de Montréal, nous réalisons des économies d'échelle », soutient M. Quesnel.

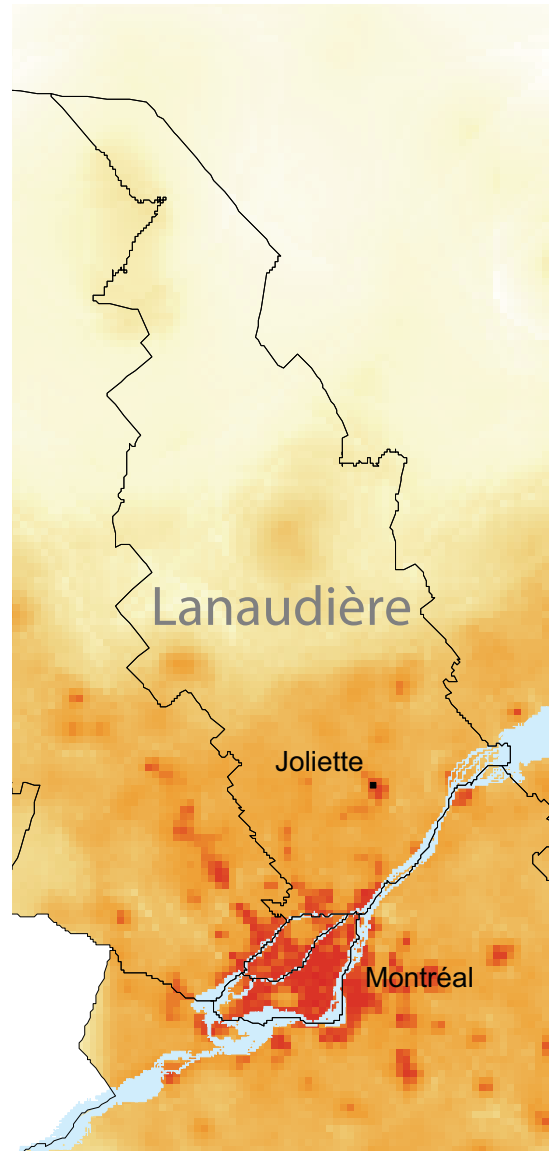
Cette logique de réutilisation est également valable pour la combinaison des projets DCI et DSQ, puisque les composantes d'intégration inter-systèmes ainsi que les équipes de projets sont les mêmes.

Lanaudière en mode livraison

Dès cet automne, de nouvelles ressources s'ajouteront à l'équipe régionale du Dossier santé de Lanaudière afin de démarrer les travaux devant mener à la réalisation des premiers biens livrables, notamment la planification de la campagne de consentement auprès de la population et la réalisation du plan de déploiement détaillé.

Quant à la question de l'appropriation du changement par les utilisateurs, Robert Quesnel, chef du projet DSL, se dit confiant : « À la lumière de l'expérience vécue dans le cadre de l'implantation du système de distribution électronique des résultats de laboratoire, je suis convaincu que dès que des cliniciens verront concrètement les bénéfices associés au DCI et au DSQ, ils deviendront eux-mêmes des ambassadeurs. Cependant, il faudra se montrer vigilant tout au long de ces projets afin de s'assurer l'adhésion des cliniciens. »

Passer en mode livraison pour la région de Lanaudière signifie également que des réalisations seront prochainement observables : les bases de données du projet Imagerie diagnostique du DSQ devraient être alimentées dès l'hiver-printemps 2010, tandis que les discussions avec l'équipe du Service québécois d'information sur les médicaments (SQIM) et l'équipe du projet Laboratoires débuteront au cours des prochaines semaines afin de planifier les travaux d'alimentation des volets Médicaments et Laboratoires du DSQ. J.G.





Colloque-exposition de l'AQESSS : une participation active du MSSS

Organisé cette année sous le thème « Changer d'ère », le colloque-exposition de l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS) a été l'occasion de présenter aux congressistes et participants l'état d'avancement de quelques-uns des dossiers stratégiques de la Direction générale des technologies de l'information (DGTI) ainsi que des grands enjeux de l'informatisation clinique au Québec.



Plusieurs dossiers stratégiques de la Direction générale des technologies de l'information du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) ont fait l'objet d'ateliers et de conférences lors de la 20^e édition du colloque-exposition annuel « Informatique-Santé » de l'AQESSS, qui s'est tenu du 30 septembre au 2 octobre dernier à Québec. La participation de la DGTI à cet événement, qui a rassemblé près de 700 cliniciens, professionnels, gestionnaires et décideurs des établissements, a pris plusieurs formes :

- une conférence-entrevue d'ouverture présentée par le sous-ministre adjoint aux technologies de l'information, M. Bernard LeFrançois, sur l'état de situation actuel de l'informatisation du réseau et sur les priorités à venir ;
- un atelier sur la nouvelle vision intégrée d'architecture des systèmes d'information et de l'infrastructure du réseau québécois de la santé et des services sociaux, avec M. Guy Laliberté, chef du Service des orientations stratégiques et de l'architecture ;
- un atelier sur les dossiers cliniques informatisés (DCI), avec le Dr Claude Poirier, responsable de l'équipe de besoins d'affaires cliniques et clinico-administratifs du Dossier de santé du Québec ;
- un atelier sur la gestion de projet dans le réseau de la santé et des services sociaux à l'aide du Guide vert, avec M. Michel Fortin, chef du Service de la gestion des investissements et du suivi financier, et M. Luc Moisan, conseiller senior en ressources informationnelles ;
- un atelier sur le Réseau intégré de télécommunication multimédia (RITM), avec M. Michel Rochette, chef du Service de la gestion des infrastructures et systèmes.



Les thèmes présentés en ateliers et lors de la conférence d'ouverture ont constitué la base des échanges entre les congressistes et les animateurs du kiosque du ministère.

M. LeFrançois a présenté la vision d'affaires de la DGTI, axée sur les besoins des usagers et des intervenants du réseau de la santé et des services sociaux.

Ces présentations sont disponibles à l'adresse :
http://www.aqesss.qc.ca/1193/Special_20e_anniversaire.aqesss

Par ailleurs, les nombreuses personnes qui ont visité le kiosque du ministère ont pu échanger avec les exposants et en apprendre davantage sur les projets d'informatisation en cours.

Le kiosque, animé par des architectes et des experts, présentait des projets cliniques du Dossier de santé du Québec - Laboratoires, Service québécois d'information sur les médicaments, Imagerie diagnostique et Télésanté - ainsi que les travaux en cours et les groupes de travail relatifs à l'architecture des systèmes d'information et de l'infrastructure du réseau. L'achalandage des congressistes au kiosque du MSSS témoignait du grand intérêt suscité par ses projets. R.-M.A.



Déploiement des composantes du DSQ : la région de l'Outaouais se mobilise

«Faire mieux et ensemble avec le Dossier de santé du Québec (DSQ)», voilà le thème qui a mobilisé quelque 140 médecins, infirmières, pharmaciens et gestionnaires du réseau de la santé et des services sociaux de la région de l'Outaouais, dans le cadre d'un atelier de mobilisation tenu le 17 septembre dernier à Gatineau.



Organisé par l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, sous l'initiative du Dr Gilles Brousseau et de Diane Massé, membres du Réseau de soutien et de validation par les pairs (RSVP), et de Louis-Philippe Mayrand, chargé de projet DSQ, cet atelier a fourni aux participants toute l'information pertinente pour se préparer au déploiement des composantes cliniques du DSQ dans leur région.

Le sous-ministre adjoint aux technologies de l'information, M. Bernard LeFrançois, conférencier invité, a profité de l'occasion pour souligner que l'alimentation du domaine Médicaments dans la région pourrait débiter dès le début de l'année 2010, ajoutant que sa priorité était que des résultats tangibles soient observables rapidement. C'est d'ailleurs dans cet esprit que le chargé de projet régional, Louis-Philippe Mayrand, a fait valoir que les gestionnaires de sites pourront planifier le déploiement des composantes cliniques du DSQ selon leur propre échéancier progressif, en fonction de leur niveau de préparation et de l'ampleur du travail à accomplir.

Les intervenants de la région ont, pour leur part, dressé le portrait de la situation régionale et mis en perspective les travaux préalables au déploiement des composantes du DSQ, notamment l'informatisation de

l'ensemble des cliniques. Ils ont également fait valoir que la région se trouvait dans une position enviable en ce qui concerne l'alimentation du domaine Laboratoires. En effet, les neuf laboratoires régionaux opèrent à partir d'un seul serveur et l'utilisation des infrastructures régionales en place permet déjà la transmission des résultats de laboratoire de toute la région au service régional d'oncologie et de néphrologie, aux pharmacies institutionnelles et à la Clinique médicale St-Alexandre.

En plus d'expliquer le fonctionnement du Dossier de santé du Québec et de rappeler les principaux bénéfices qui y sont associés, l'équipe du DSQ a affirmé qu'elle soutiendrait, de manière étroite, l'équipe régionale dans ses activités de communication et de gestion du changement, précisant que chaque utilisateur recevrait en moyenne deux heures de formation personnalisée.

Le Dr Guy Morissette, président-directeur général de l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Outaouais, a pour sa part réaffirmé le leadership de sa région dans la réalisation du projet DSQ. Au cours des prochaines semaines débiteront d'ailleurs les négociations entourant la ratification de l'entente qui précise les modalités de déploiement des composantes du DSQ en Outaouais dans le cadre du projet expérimental. J.G.

C'est le pourcentage de cliniques informatisées dans la région de l'Outaouais, selon un sondage réalisé cette année par l'Agence de la santé et des services sociaux de l'Outaouais auprès des cliniques de la région, avec un taux de réponse de 78%.

Le
chiffre
93 %



TOUT SAVOIR EN 30 SECONDES

- Élément central dans la nouvelle structure de la DGTI, la nouvelle Direction générale adjointe des projets propose une approche de mise en oeuvre des projets cliniques du DSQ qui permettra de déployer rapidement des services concrets aux professionnels de la santé dans certaines régions du Québec dès le début de 2010.
- L'agence de Lanaudière a signé une entente de services avec le MSSS en vue de débiter les travaux de déploiement de certaines composantes du DSQ. Les bases de données du projet Imagerie diagnostique du DSQ devraient être alimentées dès l'hiver-printemps 2010, tandis que la planification des travaux d'alimentation des volets Médicaments et Laboratoires débiteront prochainement.
- Plusieurs dossiers stratégiques de la DGTI ont fait l'objet d'ateliers et de conférences lors de la 20^e édition du colloque-exposition annuel de l'AQESSS « Informatique-Santé ». L'événement a aussi été l'occasion de présenter quelques-uns des grands enjeux de l'informatisation clinique au Québec.
- Quelque 140 médecins, infirmières, pharmaciens et gestionnaires de l'Outaouais ont participé à un atelier sur toute l'information pertinente à connaître pour se préparer au déploiement des composantes du DSQ dans leur région.

Calendrier des activités

12 novembre

L'archivage et le partage d'information –
Rassemblement de l'automne 2009
Palais des congrès de Montréal

12 novembre

Congrès annuel de la Société
canadienne-française de radiologie (SCFR)
Palais des congrès de Montréal

Vous avez des questions sur le Dossier de santé du Québec?

L'équipe du DSQ s'engage à vous
répondre dans les 72 heures.

Écrivez-nous!

infoDSQ@msss.gouv.qc.ca