

1 ENTREVUE AVEC LE NOUVEAU DIRECTEUR GÉNÉRAL DU DSQ:
« Il faut maintenir le cap! »

2 LE SOUTIEN À LA CLIENTÈLE DU DSQ:
cibler les actions par une approche intégrée

4 RODAGE ET PILOTAGE:
des étapes attendues!

5 LA TABLE DES CHARGÉS DE PROJET RÉGIONAUX DU DSQ:
c'est un départ!

6 Le Québec reçoit la France dans le cadre du 9^e Symposium sur la télésanté

7 Rassemblement de la rentrée du projet Imagerie diagnostique du DSQ

Entrevue avec le nouveau directeur général du DSQ: « Il faut maintenir le cap! »

Le *Dossier de santé.com* a rencontré **D^r André Simard**, directeur général du Dossier de santé du Québec (DSQ), afin d'en savoir davantage sur sa vision du projet et des enjeux actuels et à venir.

1 D^r André Simard est aux commandes du Dossier de santé du Québec depuis le départ à la retraite, le 8 septembre dernier, du sous-ministre associé M. Maurice Boisvert. Engagé dans le dossier depuis cinq ans, dont deux à titre de directeur des projets, le nouveau directeur général du DSQ poursuit les mêmes objectifs que son prédécesseur: doter le réseau de la santé d'un système d'échange d'information efficace et sécuritaire, qui répond aux besoins des cliniciens. « Notre grand défi consiste à rendre disponibles des informations cliniques complètes et fiables aux différents acteurs et intervenants du réseau de la santé du Québec. Ils doivent disposer de données leur permettant de faire rapidement un bilan diagnostique et thérapeutique », précise D^r Simard.

Quel est, selon lui, le rôle de l'équipe du DSQ? André Simard estime que, depuis le lancement du plan d'affaires, il y a plus d'un an, l'équipe poursuit le même exercice. « Nous poursuivons le même objectif. Notre travail,



D^r André Simard

qui consiste essentiellement en un travail de coordination, est certes complexe, mais stimulant. Beaucoup de composantes, notamment des solutions logicielles, sont déjà livrées ou sont sur le point de l'être. Nous devons désormais les bonifier pour amener les produits à davantage de maturité. Nous sommes donc toujours sur ce mode livraison, et nous avons un très bon aperçu de ce qui reste à compléter. Notre planification sera respectée, je suis optimiste! », assure-t-il.



Les utilisateurs sur le terrain

Selon le nouveau directeur général, «les équipes d'utilisateurs doivent maintenant intégrer ces composantes à leur pratique clinique. Beaucoup de travail a été fait avec les gens de terrain dans le cadre du projet pilote à Québec. Il faut nous assurer que les systèmes soient fonctionnels, qu'ils aient un bon temps de réponse et que les informations attendues soient disponibles. C'est nécessaire dans le travail quotidien, tous en conviennent. Les gens ont des attentes élevées. Ils vont exiger que tout cela soit intégré dans leur milieu de travail et c'est normal. Nous partageons ces attentes et visons des standards élevés.»

«Le DSQ est un projet d'envergure, essentiel au système de santé du Québec. Je suis d'ailleurs convaincu que c'est un projet incontournable dans l'amélioration de la qualité des soins et des services de santé au Québec. Et à ce titre, cet outil doit, avant tout, répondre aux attentes et aux besoins des cliniciens. C'est une des raisons pour laquelle nous avons, dès le tout début, consulté le milieu clinique à travers nos différents comités. Les cliniciens qui travaillent sur le terrain

«Nous maintenons les mêmes objectifs qu'avant: livrer un réseau d'échange d'information efficace et sécuritaire»

– André Simard

apportent une contribution essentielle au succès du DSQ. Ce dernier doit répondre à leurs attentes et pour cela, nous avons besoin de connaître leur avis à tout moment, pas après pas.»

André Simard signale d'ailleurs que, d'ici la fin de la mise en place du DSQ, l'implication des professionnels sur le terrain ira en augmentant afin de s'assurer que le DSQ corresponde bien à leurs attentes. «Le Québec, c'est un territoire immense, avec des réalités régionales et organisationnelles différentes, des milieux de pratique variés, qui n'en sont pas au même point, n'ont pas les mêmes priorités et ne disposent pas des mêmes composantes. Jusqu'à la fin, nous devons nous assurer de répondre à leurs besoins, et pour y parvenir, nous devons être à leur écoute. Il faut maintenir le cap!», conclut André Simard. ● N.L.

Le soutien à la clientèle du DSQ : cibler les actions par une approche intégrée

Le Dossier de santé du Québec (DSQ) peut désormais compter sur une nouvelle équipe chargée d'accompagner les professionnels du réseau de la santé et les équipes régionales dans l'adoption et la mise en œuvre du DSQ: la Direction du soutien à la clientèle, qui occupe désormais un rôle central dans l'organisation du projet.



Le Bureau du DSQ a récemment procédé à la fusion des équipes Gestion du changement et Mise en œuvre sous une nouvelle entité, qui relève désormais de la direction générale du DSQ.

La nouvelle Direction de soutien à la clientèle a pour mission de soutenir les professionnels du réseau de la santé et les équipes régionales dans l'adoption des changements que générera le DSQ ainsi que dans la préparation et le suivi requis en région pour assurer le succès du déploiement et de l'utilisation du DSQ.

«Il y a plusieurs facettes à notre mandat, mais la principale est celle d'accompagner les régions dans la mise en œuvre du Dossier de santé», explique M^{me} Sylvie Charbonneau, directrice du soutien à la clientèle. «Notre rôle est d'être, en quelque sorte, le maillon entre les équipes qui développent la solution technologique et



les régions qui auront à la déployer», affirme-t-elle, en précisant que le DSQ respecte toujours le principe directeur selon lequel les régions sont maîtres d'œuvre du déploiement du DSQ sur leur territoire. «Aider les régions à se préparer, c'est à la fois les aider en gestion de projet, dans les volets technologiques, dans la planification, en gestion du changement et en promotion», dit-elle.

Nouvelle venue au comité de direction du DSQ, M^{me} Charbonneau était auparavant directrice adjointe à la direction des projets. «La fusion des équipes Gestion du changement et Mise en œuvre vient combiner des forces complémentaires qui interviennent auprès des mêmes acteurs : les équipes régionales et les professionnels de la santé du réseau. Ça va aussi nous permettre de mieux arrimer les outils que nous développons et de les adapter aux réalités régionales».

À cet égard, M^{me} Charbonneau cite l'implication assidue de l'équipe soutien à la clientèle dans le projet pilote en cours à Québec qui est, selon elle, une expérience riche en enseignements sur la manière d'opérationnaliser le soutien aux régions lorsque viendra le moment de déployer le DSQ. «Le fait de ramener l'équipe de soutien à la clientèle au niveau de la direction, c'est reconnaître que c'est aussi important de préparer l'organisation que de préparer la solution. Le défi des prochains mois, c'est de s'assurer que notre rôle est bien compris, autant par les



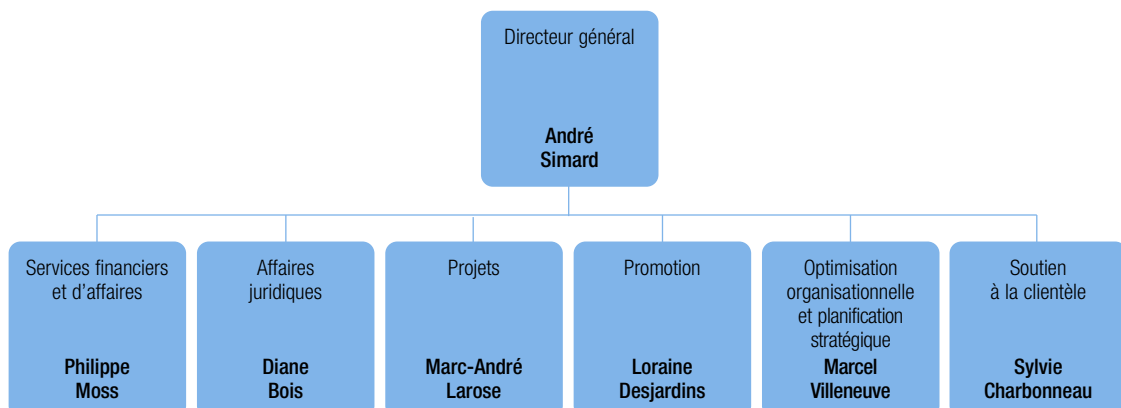
M^{me} Sylvie Charbonneau

équipes de projets que par les équipes régionales, pour pouvoir le jouer correctement.»

Entre-temps, l'équipe de soutien à la clientèle continue d'animer les différents comités représentant les acteurs du réseau de la santé (Comité consultatif clinique, utilisateurs cliniques, utilisateurs clinico-administratifs, Comité conjoint sur les aspects juridiques et Réseau de soutien et de validation par les pairs) et la Table des chargés de projet régionaux (voir l'article de la page 5). Elle poursuit également son travail dans le cadre du projet pilote. — R.-M.A.



La mise en place de la Direction du soutien à la clientèle constitue un des principaux changements à la gouverne amenés par le nouveau directeur général du Dossier de santé du Québec, D^r André Simard. Cette réorganisation vient confirmer la volonté du Bureau du DSQ de créer les meilleures conditions pour atteindre les objectifs stratégiques et opérationnels du projet. Voici la nouvelle structure de gouverne du DSQ :





Rodage et pilotage : des étapes attendues !

Après des semaines de préparation et d'efforts consacrés à corriger les anomalies et autres dysfonctionnements identifiés au cours de l'été lors des activités de rodage ainsi qu'à bonifier les étapes enclenchées, les équipes du Dossier de santé du Québec (DSQ), de concert avec l'équipe régionale de projet de la Capitale-Nationale, sont maintenant prêtes à poursuivre le travail amorcé.

2 Dès le début du mois de novembre, les activités de rodage vont reprendre au GMF St-Vallier et à la pharmacie Brunet de M. Christian Vézina. Cette nouvelle ronde d'activités de rodage confirmera que la nouvelle version du DSQ mise en production correspond aux attentes des cliniciens participants sur les plans de la performance, de la stabilité et de la disponibilité. De plus, ces derniers pourront constater que les correctifs apportés à la présentation du profil pharmacologique répondent aux demandes d'amélioration qu'ils avaient soumises aux équipes du DSQ.

Si tout se passe bien lors de cette étape, la pharmacie Jean-Coutu de M. Éric Preston et les pharmacies Uniprix et Familiprix du groupe Hébert et Ferlatte entreprendront à leur tour de roder les opérations d'alimentation du DSQ. Dès la mi-novembre, des cliniciens du GMF St-Vallier devraient ainsi s'ajouter à ceux participant déjà aux activités de rodage et se joindre à un groupe de médecins et d'infirmière du CLSC Basse-Ville pour débiter les activités de pilotage du DSQ.

Le pilotage représentera un passage marquant pour le DSQ : graduellement, les cliniciens utiliseront les données disponibles pour les assister dans les activités de



consultation clinique auprès de leurs patients. Le projet pilote pourra alors s'enrichir d'une série de nouveaux apprentissages reliés à l'expérience de plus d'une cinquantaine d'utilisateurs ainsi qu'à la valeur clinique du DSQ dans l'assistance aux soins prodigués à une clientèle de plusieurs milliers de personnes.

À la même période, les cliniciens du GMF St-Vallier, volontaires pour roder le DSQ, amorceront le rodage des volets d'alimentation et de consultation des résultats d'examen et d'analyses de laboratoire médical provenant du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ) et du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA). Cette étape marquera l'entrée en scène du troisième grand domaine de données cliniques du DSQ, après ceux des médicaments d'ordonnance et des données d'identification des patients.

Comme on le voit, l'automne permettra au projet pilote du DSQ de se concrétiser encore plus sur le terrain et de porter ainsi ses fruits! P.L.

C'est le nombre approximatif de professionnels appelés à prendre part à la deuxième phase du projet pilote dans la Capitale-Nationale.

Le
chiffre
60



La Table des chargés de projet régionaux du DSQ : c'est un départ!

Les 1^{er} et 2 octobre derniers, la nouvelle Table des chargés de projet régionaux du Dossier de santé du Québec (DSQ) débute ses travaux. Les chargés de projet des 18 régions du Québec se sont réunis à Montréal afin d'échanger et de mettre à jour leurs informations sur l'avancement du DSQ. Voici les faits saillants de cette rencontre.



Pendant deux jours, les chargés de projet régionaux ont eu l'occasion de discuter, entre eux et avec les représentants du DSQ, des enjeux et des défis du travail régional de préparation et ont pu obtenir des réponses à des questions partagées par plusieurs, notamment sur la planification des travaux, le déploiement, le projet pilote et les ententes à signer. Des travaux en ateliers ont permis de prioriser les besoins et les préoccupations de l'ensemble des régions pour les rencontres à venir.

Les représentants régionaux ont pu s'entendre sur le mandat de la Table et ont nommé trois coresponsables qui verront, en collaboration avec l'équipe Soutien à la clientèle, à animer les prochaines rencontres. Ces personnes sont :

- M^{me} Sylvie Laliberté, chargée de projet DSQ pour la région du Bas-Saint-Laurent et représentante des régions de l'Est;
- M. Francis Grefford, chargé de projet DSQ pour la région des Laurentides et représentant des régions du centre;
- M. Pierre Labrosse, chargé de projet DSQ pour la région de l'Estrie et représentant des régions de l'Ouest et du Nord.

Promotion - communication

Cette première rencontre a également été l'occasion de réunir les responsables des communications de 16 des 18 régions et d'amorcer ainsi une série de rendez-vous téléphoniques, par visioconférence ou sur place, pour bien accompagner la démarche et soutenir les besoins exprimés par les agences afin de préparer la mise en œuvre du DSQ.

Le plan et les outils de communication élaborés par l'équipe de promotion du DSQ ont été présentés par la directrice de la promotion du DSQ, M^{me} Loraine Desjardins, aux chargés de projet ainsi qu'aux responsables régionaux des communications. En après-midi, ces derniers ont pu échanger et prendre connaissance des outils mis à leur disposition et du support qu'ils pourront recevoir du DSQ. La démarche a permis aussi d'intégrer, dès le départ, ces agents de communication au sein des équipes de projet régionales et d'orienter déjà un plan d'action en communication avec l'équipe de promotion du DSQ.



M^{me} Loraine Desjardins s'adressant à un auditoire composé des chargés de projet et des responsables des communications régionaux.

Les chargés de projet régionaux ont par ailleurs entamé une démarche de collaboration avec la Direction des ressources informationnelles (DRI) du ministère de la Santé et des Services sociaux. Ils ont dit avoir apprécié l'arrimage entre le DSQ et la DRI : pour les prochains mois et compte tenu de certains objectifs convergents entre le DSQ et la DRI, des travaux seront faits conjointement avec la Table des chargés de projet régionaux pour supporter les représentants régionaux dans leur démarche en gestion de projet.

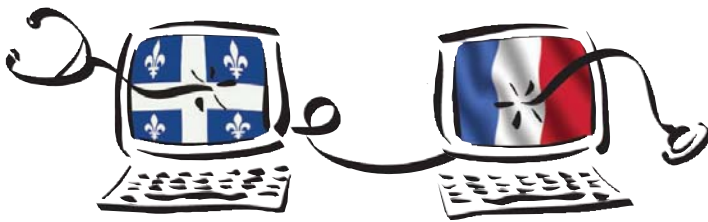
Le prochain rendez-vous est prévu les 12 et 13 novembre à Québec. P.-L.R./D.F.



Série télésanté

Le Québec reçoit la France dans le cadre du 9^e Symposium sur la télésanté

Organisée sous le thème «Le Québec et la France: des expériences à partager», l'édition 2008 de cette rencontre internationale s'est tenue sur trois jours et a accueilli une cinquantaine de présentateurs dont la moitié venait de France.



Le Réseau québécois de télésanté (RQT) et ses collaborateurs du Réseau national de compétences en Télésanté CATEL (CATEL) et de la Société québécoise d'informatique biomédicale et de la santé (SoQibs) ont présenté la 9^e édition du Symposium sur la télésanté, le 23 septembre dernier à Québec. La conférence officielle d'ouverture a été donnée par le ministre québécois de la Santé et des Services sociaux, M. Yves Bolduc, ainsi que par la ministre française de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie, M^{me} Roselyne Bachelot-Narquin.

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

Façonner l'avenir de la télésanté

La télésanté offre aujourd'hui des possibilités insoupçonnées: réaliser des interventions à distance, conseiller une équipe de soins, faire des consultations ou encore poser des diagnostics à des kilomètres de distance entre le médecin et le patient. Le symposium a offert une occasion unique de partager des connaissances et d'échanger sur les meilleures pratiques en télésanté au Québec et en France. Cet événement a permis de consolider les coopérations actuelles et d'ouvrir la porte à de nouvelles.

Des parallèles ont été établis entre la France et le Québec pour la gouvernance en télésanté ainsi que pour les projets porteurs des ministères de la santé. C'est ainsi que les participants ont pu comparer, entre autres, les dossiers du patient via une plénière regroupant le Dossier de santé du Québec (DSQ) et le Dossier médical personnel (DMP) de France.

Plus de 200 personnes ont ainsi pu profiter des conférences et en apprendre davantage sur les réseaux France-Québec. De plus, le symposium a permis de découvrir des informations précieuses sur la télécardiologie, la télépathologie, la chirurgie robotisée, les services d'urgence, le suivi des maladies chroniques, la télésanté chez soi et en région isolée ainsi que sur une foule d'autres sujets d'actualité en télésanté. ● J.B.



Rassemblement de la rentrée du projet Imagerie diagnostique du DSQ

Le 30 septembre dernier avait lieu, à Montréal, le Rassemblement de la rentrée du projet Imagerie diagnostique du Dossier de santé du Québec (DQS). Près de 140 personnes, provenant de tous les coins du Québec, étaient présentes à cet événement. Cette journée s'inscrivait dans le cadre du plan de gestion du changement et de communication du projet.



Sous le thème des leçons apprises, les participants ont pu bénéficier de l'expérience des équipes de projet de la région du Saguenay-Lac-Saint-Jean, du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke et de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal dans le déploiement des Systèmes d'archive et de transmission d'images diagnostiques (PACS).

Les objectifs de cette activité étaient d'informer les membres des équipes de projet des activités réalisées à ce jour, de faire le point sur les principaux développements, enjeux et défis auxquels le projet est confronté et de connaître la planification des activités pour le prochain trimestre.

Information dense et pertinente

Des sujets très variés ont été abordés avec franchise et transparence. M. Roch Beauchemin, coordonnateur de projet de la région de la Capitale-Nationale, a identifié plus de 30 défis à relever pour convenir d'un cadre de gestion opérationnelle des PACS partagés et des répertoires d'imagerie diagnostique (RID). Selon lui, les établissements doivent s'entendre sur le partage des responsabilités de gestion et des coûts entre le niveau local, régional, régional et national!

M. Raymond Carrier, chargé du projet Imagerie diagnostique du DSQ, a clairement présenté les enjeux concernant les coûts récurrents et l'urgence d'autoriser les budgets pour les investissements connexes qui couvrent les besoins de mise à niveau et les travaux d'aménagement préalables à l'implantation des systèmes d'imagerie.



Effet mobilisateur

Cette journée a eu un effet mobilisateur et les participants nous ont fait part de leur appréciation du contenu des présentations. Pour M. Dominic Boudreau, coordonnateur régional des systèmes d'information au Saguenay-Lac-Saint-Jean, c'est une journée importante pour partager l'information entre les régions. « Connaître les expériences des autres, c'est bénéfique afin d'éviter les erreurs. On doit mettre cela dans notre coffre à outils », a-t-il affirmé. M. Pierre Tétreault, chef de projet au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS), s'est dit agréablement surpris des contenus présentés: « Chacun doit faire preuve d'initiative, d'ingéniosité et de persévérance pour avancer dans les réalisations. Plein d'expériences et d'approches présentées aujourd'hui peuvent être reprises en région pour faciliter les déploiements à venir. »

La région de Montréal doit faire face à plusieurs enjeux et défis, comme l'a souligné M^{me} Suzanne L'Espérance, chef de projet pour le Réseau universitaire intégré en santé (RUIS) des universités Montréal et McGill. Les établissements doivent travailler en équipe pour le déploiement d'un système intégré d'imagerie diagnostique, Système d'information en radiologie (SIR), dictée, PACS partagé et RID. Pour M^{me} L'Espérance, « cette journée est un franc succès! C'est bénéfique; il se crée des liens entre les personnes et beaucoup de questions ont trouvé des réponses. » D.F.



TOUT SAVOIR EN 30 SECONDES

- Le nouveau directeur général du DSQ, Dr André Simard, présente sa vision du projet et des enjeux actuels et à venir.
- Issue de la fusion des équipes Gestion du changement et Mise en œuvre, la Direction du soutien à la clientèle est chargée d'accompagner les professionnels du réseau de la santé et les équipes régionales dans l'adoption et la mise en œuvre du DSQ.
- Les équipes du DSQ, de concert avec l'équipe régionale de projet de la Capitale-Nationale, s'appêtent à poursuivre le rodage et à entamer la phase de pilotage après des semaines de préparation et d'efforts consacrés à corriger les anomalies et autres dysfonctionnements identifiés au cours de l'été.
- La nouvelle Table des chargés de projet régionaux du DSQ a débuté ses travaux les 1^{er} et 2 octobre derniers à Montréal. Des travaux en atelier ont permis de prioriser les besoins et les préoccupations de l'ensemble des régions pour les rencontres à venir.
- Plus de 200 personnes ont assisté au 9^e Symposium sur la télésanté, organisée le 23 septembre dernier à Québec sous le thème « Le Québec et la France : des expériences à partager ». L'expérience a été riche en apprentissages!
- Le Rassemblement de la rentrée du projet Imagerie diagnostique du DQS, qui s'est tenu le 30 septembre dernier à Montréal, a permis d'informer les membres des équipes de projet des activités réalisées à ce jour, de faire le point sur les principaux développements, enjeux et défis auxquels le projet est confronté et de connaître la planification des activités pour le prochain trimestre.

Calendrier des activités du DSQ

3 et 4 novembre

Congrès de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)
Palais des congrès de Montréal

6 au 9 novembre

45^e Congrès annuel de la Société canadienne-française de radiologie (SCFR)
Hôtel PUR, Québec

6 et 7 novembre

Premier congrès du Regroupement provincial des comités des usagers (RPCU)
Hôtel DoubleTree Plaza, Montréal

12 novembre

Journée informatique du Québec (JIQ)
Centre des congrès de Québec

18 novembre

Congrès scientifique annuel de l'Association des infirmières et infirmiers d'urgence du Québec (AIIUQ)
Hôtel Sheraton, Laval

19 au 21 novembre

Colloque-exposition sur la santé électronique de l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS)
Palais des congrès de Montréal