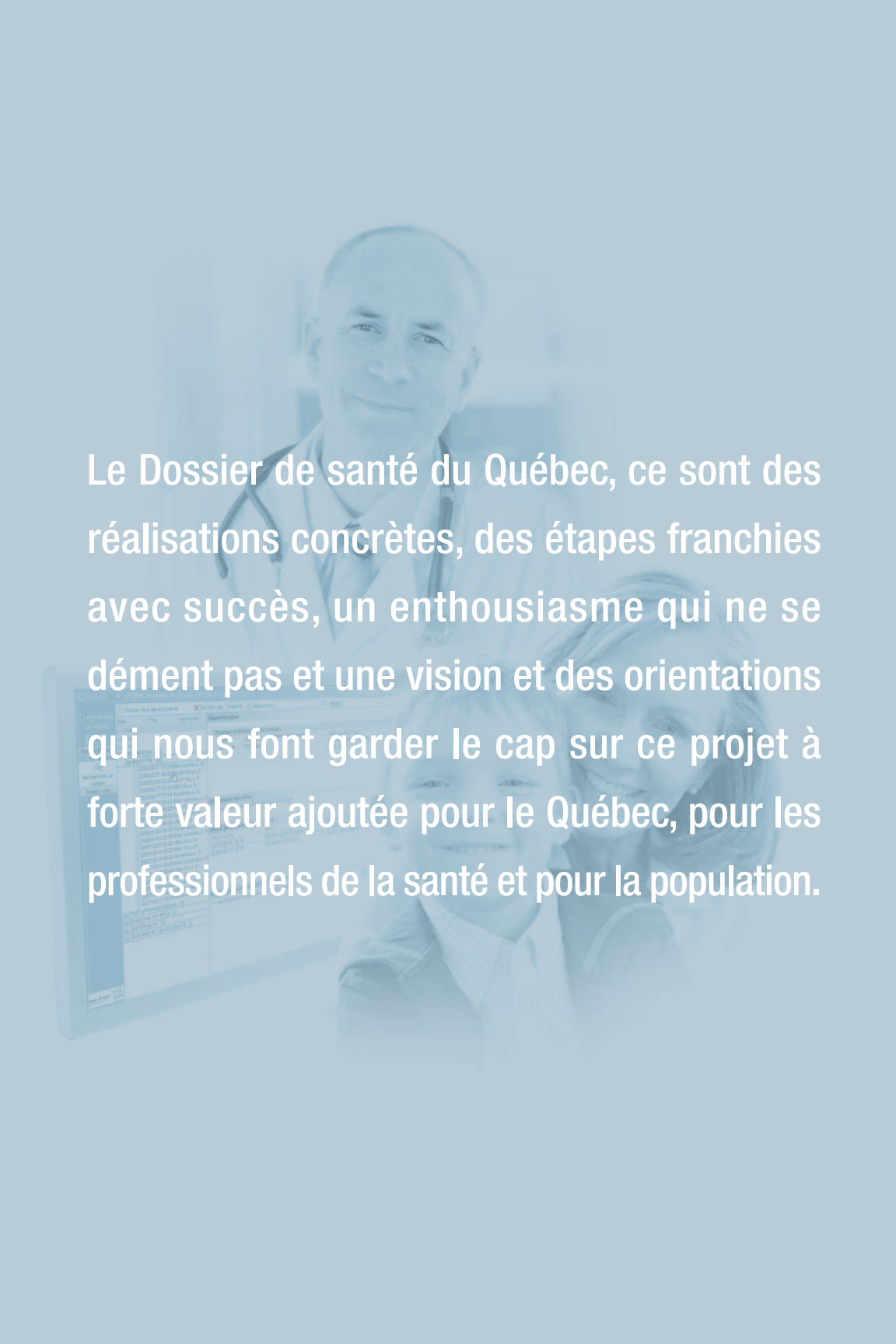




LE DOSSIER
DE SANTÉ
DU QUÉBEC

Des réalisations qui s'affichent **2007-2008**

The background image is a soft-focus photograph of a middle-aged male doctor with a stethoscope, a smiling woman, and a young child. In the lower-left foreground, a computer monitor is visible, displaying a web application with a table of data. The text is overlaid on the center of the image in a white, sans-serif font.

Le Dossier de santé du Québec, ce sont des réalisations concrètes, des étapes franchies avec succès, un enthousiasme qui ne se dément pas et une vision et des orientations qui nous font garder le cap sur ce projet à forte valeur ajoutée pour le Québec, pour les professionnels de la santé et pour la population.

Informations de base		Statistique	
Date	Trig	Statistique	Statistique
2010-01-01	1	1000000	1000000
2010-01-02	1	1000000	1000000
2010-01-03	1	1000000	1000000
2010-01-04	1	1000000	1000000
2010-01-05	1	1000000	1000000
2010-01-06	1	1000000	1000000
2010-01-07	1	1000000	1000000
2010-01-08	1	1000000	1000000
2010-01-09	1	1000000	1000000
2010-01-10	1	1000000	1000000
2010-01-11	1	1000000	1000000
2010-01-12	1	1000000	1000000
2010-01-13	1	1000000	1000000
2010-01-14	1	1000000	1000000
2010-01-15	1	1000000	1000000
2010-01-16	1	1000000	1000000
2010-01-17	1	1000000	1000000
2010-01-18	1	1000000	1000000
2010-01-19	1	1000000	1000000
2010-01-20	1	1000000	1000000
2010-01-21	1	1000000	1000000
2010-01-22	1	1000000	1000000
2010-01-23	1	1000000	1000000
2010-01-24	1	1000000	1000000
2010-01-25	1	1000000	1000000
2010-01-26	1	1000000	1000000
2010-01-27	1	1000000	1000000
2010-01-28	1	1000000	1000000
2010-01-29	1	1000000	1000000
2010-01-30	1	1000000	1000000
2010-01-31	1	1000000	1000000
2010-02-01	1	1000000	1000000
2010-02-02	1	1000000	1000000
2010-02-03	1	1000000	1000000
2010-02-04	1	1000000	1000000
2010-02-05	1	1000000	1000000
2010-02-06	1	1000000	1000000
2010-02-07	1	1000000	1000000
2010-02-08	1	1000000	1000000
2010-02-09	1	1000000	1000000
2010-02-10	1	1000000	1000000
2010-02-11	1	1000000	1000000
2010-02-12	1	1000000	1000000
2010-02-13	1	1000000	1000000
2010-02-14	1	1000000	1000000
2010-02-15	1	1000000	1000000
2010-02-16	1	1000000	1000000
2010-02-17	1	1000000	1000000
2010-02-18	1	1000000	1000000
2010-02-19	1	1000000	1000000
2010-02-20	1	1000000	1000000
2010-02-21	1	1000000	1000000
2010-02-22	1	1000000	1000000
2010-02-23	1	1000000	1000000
2010-02-24	1	1000000	1000000
2010-02-25	1	1000000	1000000
2010-02-26	1	1000000	1000000
2010-02-27	1	1000000	1000000
2010-02-28	1	1000000	1000000
2010-02-29	1	1000000	1000000
2010-03-01	1	1000000	1000000
2010-03-02	1	1000000	1000000
2010-03-03	1	1000000	1000000
2010-03-04	1	1000000	1000000
2010-03-05	1	1000000	1000000
2010-03-06	1	1000000	1000000
2010-03-07	1	1000000	1000000
2010-03-08	1	1000000	1000000
2010-03-09	1	1000000	1000000
2010-03-10	1	1000000	1000000
2010-03-11	1	1000000	1000000
2010-03-12	1	1000000	1000000
2010-03-13	1	1000000	1000000
2010-03-14	1	1000000	1000000
2010-03-15	1	1000000	1000000
2010-03-16	1	1000000	1000000
2010-03-17	1	1000000	1000000
2010-03-18	1	1000000	1000000
2010-03-19	1	1000000	1000000
2010-03-20	1	1000000	1000000
2010-03-21	1	1000000	1000000
2010-03-22	1	1000000	1000000
2010-03-23	1	1000000	1000000
2010-03-24	1	1000000	1000000
2010-03-25	1	1000000	1000000
2010-03-26	1	1000000	1000000
2010-03-27	1	1000000	1000000
2010-03-28	1	1000000	1000000
2010-03-29	1	1000000	1000000
2010-03-30	1	1000000	1000000
2010-03-31	1	1000000	1000000

Avant-propos

Le Dossier de santé du Québec (DSQ) est constitué d'un ensemble de projets précurseurs de bénéfices pour le réseau de la santé québécois. Son envergure, l'ampleur de ses travaux et la complexité de sa réalisation dans l'ensemble des 18 régions du Québec en font un projet unique en matière d'enrichissement des pratiques des professionnels de la santé et en tant que fer de lance du plan d'informatisation du réseau sociosanitaire québécois.

Les travaux visant à implanter le Dossier de santé du Québec ont connu des avancées significatives depuis avril 2007. Des réalisations technologiques d'importance ont ainsi été livrées en vue d'assurer des assises solides que nécessite la mise en œuvre d'un tel projet.

Ce document fait état de six projets qui s'annoncent prometteurs pour l'année 2009, et dresse un portrait des priorités à venir.

TABLE DES MATIÈRES

Les progrès de la numérisation en imagerie diagnostique	4
La technologie au-delà des distances	5
Le projet pilote prend son envol	6
Les registres et l'Index patients maître	7
L'accès à des données pharmacologiques complètes et valides	8
Le projet Laboratoires et Services régionaux de conservation	9
Les priorités pour la prochaine année	10

Les progrès de la numérisation en imagerie diagnostique

Le Dossier de santé du Québec assure le déploiement de systèmes PACS (*Picture Archiving and Communication System*) interopérables partout au Québec afin de numériser les données d'imagerie diagnostique et ainsi éliminer les films radiologiques, à l'exception de la mammographie et de la cardiologie hémodynamique. Cette nouvelle technologie permet aux services de radiologie de gérer, d'archiver et de transmettre aux professionnels habilités les requêtes et les résultats d'examen d'imagerie diagnostique sous forme de fichiers numériques. Par souci d'optimisation et pour en faciliter le partage, ces fichiers numériques seront archivés dans des répertoires d'imagerie diagnostique (RID) localisés dans les trois régions universitaires du Québec, soit Montréal, Québec et Sherbrooke.

Chacune des régions administratives du réseau de la santé sera associée à un RID selon sa localisation géographique. Les fournisseurs des systèmes PACS et des RID varient selon les différents réseaux universitaires intégrés de santé (RUIS).

Le projet Imagerie diagnostique en chiffres

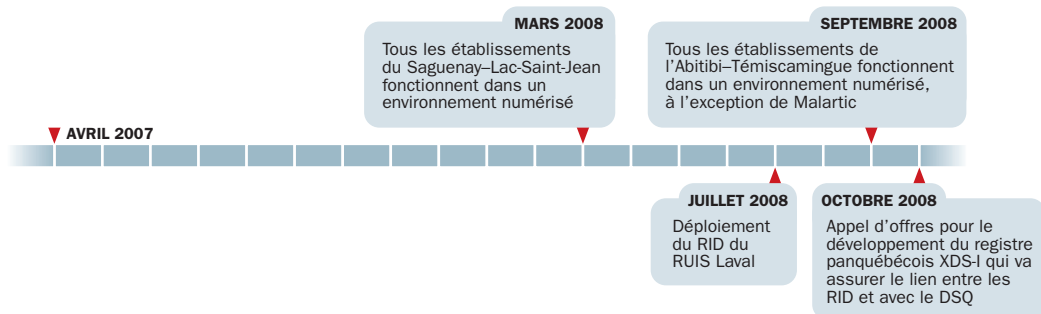
7,7 millions d'examen d'imagerie diagnostique sont réalisés annuellement par le secteur public au Québec

2 millions d'examen sont produits annuellement dans le secteur privé

53 % du volume annuel d'examen étaient déjà produits dans un environnement numérisé avant le lancement du DSQ

13 % d'images supplémentaires sont actuellement numérisées dans le cadre du DSQ

17 codes référençant les régions anatomiques humaines devraient couvrir l'ensemble des besoins des établissements et des spécialités



La technologie au-delà des distances

Le projet Télésanté regroupe les activités et services reliés à la santé et aux services sociaux qui sont pratiqués à distance afin de favoriser l'accès aux services de santé pour les citoyens vivant dans les régions éloignées. En tout, le Dossier de santé du Québec coordonne huit projets spécifiques de télésanté. De ce nombre, on compte quatre projets de téléconsultation et de téléformation, basés sur la technologie de la visioconférence et gérés par les quatre réseaux universitaires intégrés de santé (RUIS). Ces projets correspondent aux besoins cliniques spécifiques du territoire de chaque RUIS et concernent des domaines aussi variés que la santé mentale, l'oncologie, la cardiologie, la traumatologie ou l'obstétrique. Quatre autres projets de télésoins complètent ce volet pour le DSQ : un projet de télépathologie du RUIS de l'Université Laval, un projet de télévisite pour le Programme national d'assistance ventilatoire à domicile

du RUIS de l'Université McGill, un projet de télésoins à domicile du RUIS de l'Université de Montréal et un projet de téléassistance en soins de plaies complexes du RUIS de l'Université Sherbrooke. À terme, ces projets constitueront un grand réseau de télésanté provincial. Un autre projet verra la mise en place d'un service d'obstétrique et d'ORL à distance par visioconférence pour la communauté autochtone Atikamekw de Manawan.

Le projet Télésanté en chiffres

Les projets de télésanté visent à déployer :

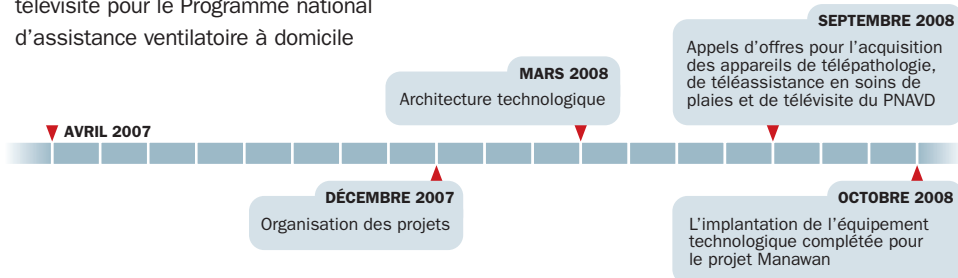
Plus de 300 stations de visioconférence pour les soins ainsi que pour la formation médicale continue à distance dans plusieurs disciplines médicales

200 unités de télésoins à domicile pour assurer le suivi de patients atteints de maladies chroniques

21 stations de télépathologie

30 stations de télévisite pour le Programme national d'assistance ventilatoire à domicile

73 cliniques virtuelles spécialisées en soins de plaies



Le projet pilote prend son envol

Depuis mai 2008, le Dossier de santé du Québec (DSQ) affirme davantage sa présence publique avec le lancement du projet pilote dans la région de la Capitale-Nationale. Le projet pilote se divise en trois grandes phases. La première, la phase de rodage, implique un groupe de médecine de famille et une pharmacie du centre-ville de Québec. Elle vise à stabiliser le fonctionnement de certaines composantes technologiques du DSQ, à éprouver leur performance et à confirmer l'intégrité des données et le respect des normes de sécurité. La deuxième phase du projet pilote, celle du pilotage, débutera en novembre 2008. Cette phase permettra aux professionnels de la santé issus des autres sites participants au projet pilote d'expérimenter le DSQ dans le cadre de leur travail

quotidien. Enfin, lorsque le pilotage aura produit ses fruits, la région de la Capitale-Nationale procédera à la phase de la montée en charge par l'ajout de sites utilisateurs supplémentaires, selon le plan de déploiement régional prévu.

Le projet pilote en chiffres

La phase de rodage, ce sont :

2 points de service

7 professionnels utilisateurs

3 428 usagers participants

104 usagers qui ont refusé de participer
(2,9% de ceux appelés à participer)

Au total, la phase de pilotage impliquera :

7 points de service

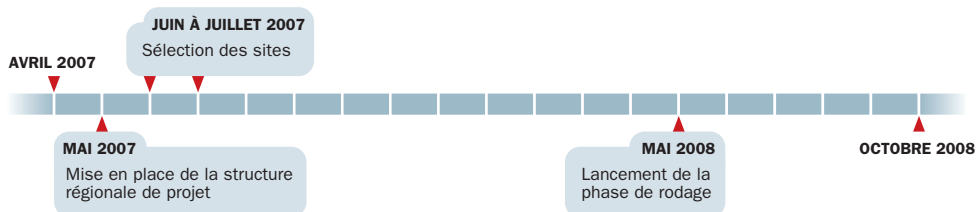
37 professionnels utilisateurs

10 913 usagers appelés à participer au projet pilote

La phase de montée en charge impliquera à terme :

Près de 450 points de service

Près de 671 000 usagers



Les registres et l'Index patients maître

Le Dossier de santé du Québec ne peut exister sans la capacité de gérer les données et d'identifier de façon uniforme et sans équivoque les usagers, les intervenants et les points de service du réseau de la santé. C'est pourquoi le DSQ coordonne le déploiement de solutions d'Index patients maître (IPM) dans les centres de santé et de services sociaux (CSSS) afin de permettre l'identification unique d'un usager quel que soit le point de service du CSSS où il se présente ou obtient des services. Il est également nécessaire de se doter du Registre des usagers (RU), qui génère un numéro d'identifiant unique (NIU) pour chacun des usagers, la clé essentielle pour assurer l'échange des données. De son côté, le Fichier des refus (FCO) sert à gérer les directives de refus des usagers

quant à la conservation et la circulation et au partage de leurs renseignements. Le Registre des organisations dispensatrices de soins (ODS) et le Registre des localisations dispensatrices de soins (LDS) sont des répertoires permettant d'identifier les lieux où des services peuvent être dispensés aux usagers. Enfin, l'identification des professionnels de la santé habilités est possible grâce au Registre des intervenants (RI), qui permet d'attribuer un numéro d'identification unique aux intervenants ainsi que de recueillir, maintenir à jour, normaliser et rendre accessibles, selon les besoins, les données les identifiant.

Les registres et l'Index patients maître en chiffres

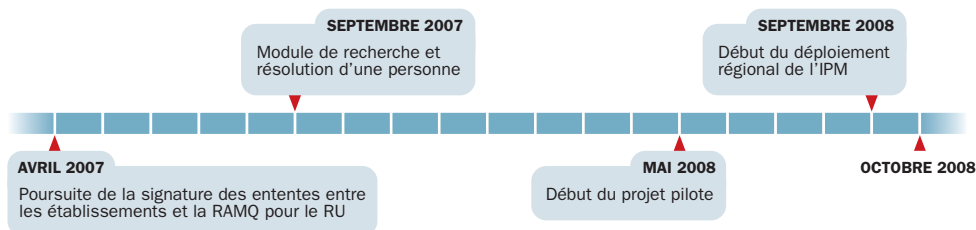
À terme, les registres visent environ :

7,7 million d'usagers

95 000 professionnels de la santé

95 centres de santé et de services sociaux (CSSS)

2 054 établissements et installations sociosanitaires publics et privés



L'accès à des données pharmacologiques complètes et valides

Le projet de Services québécois d'information sur les médicaments (SQIM) consiste à mettre en place les infrastructures et les services permettant de recueillir, de conserver et de rendre disponibles aux intervenants habilités les renseignements sur la médication délivrée et administrée aux usagers. Il permettra de constituer le profil pharmacologique des usagers à partir des renseignements pharmacologiques provenant des pharmacies communautaires et d'établissement ainsi que ceux concernant les échantillons délivrés en cliniques privées. En plus du partage du profil pharmacologique des usagers, le SQIM permettra, à terme, la production et l'échange d'information sur la prescription électronique des

ordonnances de médicaments. De plus, il favorisera l'utilisation d'un outil d'aide à la décision, soit un aviseur pharmacothérapeutique.

Le projet SQIM en chiffres

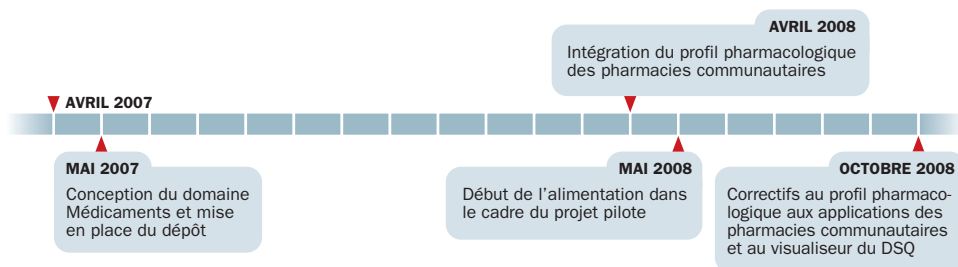
Plus de 2 600 médicaments délivrés ont été alimentés dans le Dossier de santé du Québec depuis le début du projet pilote

À terme, le projet vise environ :

1 650 pharmacies communautaires au Québec

120 établissements de courte durée

200 millions d'ordonnances exécutées dans les pharmacies communautaires



Le projet Laboratoires et Services régionaux de conservation

Le projet Laboratoires et Services régionaux de conservation (SRC) vise à développer un système d'information intégré de laboratoire médical et à mettre en place des dépôts régionaux qui permettront aux spécialistes, aux médecins et aux autres professionnels de la santé de consulter en ligne les résultats de tests, d'analyses et d'examens provenant de tous les services de biologie médicale du Québec. La mise en place des 18 SRC, où seront stockées les données de laboratoire, de médicaments institutionnels et les « autres données cliniques », inclut notamment les composantes de sécurité, de journalisation et de relève. En ce qui concerne le chargement du domaine de laboratoires, le DSQ prévoit l'alimentation de 100 % des données à partir du 1^{er} janvier 2007.

Le projet Laboratoires-SRC en chiffres

Le projet vise :

114 laboratoires de biologie médicale publics

3 laboratoires privés

3 laboratoires provinciaux (l'Institut de santé publique du Québec, le Centre de toxicologie du Québec et Héma-Québec)

Environ 150 millions de procédures et leurs dérivés (tests, analyses et examens) produits annuellement au Québec

100 procédures et leurs dérivés normalisés, représentant 93 % du volume d'activité des laboratoires



Les priorités pour la prochaine année

La période avril 2007–octobre 2008 a permis de franchir des étapes-clés dans la concrétisation du DSQ, qui apparaît de plus en plus comme un incontournable dans l’amélioration de la qualité des soins et services de santé au Québec.

Les réalisations de la prochaine année s’appuieront sur les quatre priorités suivantes :

Priorité 1

Stabiliser une première version du DSQ

La réalisation du projet pilote permettra de stabiliser une première version du DSQ. L’hiver 2008-2009 sera marqué par une phase de pilotage de la solution DSQ dans quelques sites sélectionnés de la Capitale-Nationale. Il sera important de tirer des leçons de ce projet pilote en vue du déploiement à plus large échelle à compter de 2009.

Priorité 2

Favoriser la préparation des régions et les conditions d’adhésion des professionnels de la santé

Il apparaît prioritaire et essentiel au succès du DSQ de favoriser la préparation des régions et la mise en place des conditions d’adhésion des professionnels de la santé à l’utilisation du DSQ dans leur pratique clinique.

1 2 3 4

Priorité 3

Amorcer l'interopérabilité de la solution DSQ entre deux régions

Une des caractéristiques distinctives du DSQ est sa capacité d'échanger des données entre les différentes régions du Québec, appelée l'interopérabilité. Il apparaît donc fort important de s'assurer que la solution DSQ puisse fonctionner de bout en bout de façon interopérable, permettant ainsi d'échanger des données entre au moins deux régions distinctes.

Priorité 4

Poursuivre le déploiement des PACS et des RID

Le projet d'imagerie diagnostique poursuivra le déploiement des PACS et des RID servant à l'archivage des images numérisées des examens de radiologie et de médecine nucléaire à travers l'ensemble du territoire québécois. Il est prévu que d'ici la fin de 2009, la vaste majorité des régions du Québec sera desservie par cette technologie.

Édition produite par :

La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

Ce document est disponible en version électronique à l'adresse : **www.msss.gouv.qc.ca** section **Documentation**, rubrique **Dossier de santé** ou sur l'intranet réseau, à l'adresse **intranetreseau.rtss.qc.ca** sous la rubrique **Dossier de santé**.

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2008

Bibliothèque et Archives Canada, 2008

ISBN : 978-2-550-54625-2 (version imprimée)

ISBN : 978-2-550-54626-9 (version PDF)

Tous droits réservés pour tous pays. La reproduction, par quelque procédé que ce soit, la traduction ou la diffusion de ce document, même partielles, sont interdites sans l'autorisation préalable des Publications du Québec. Cependant, la reproduction partielle ou complète de ce document à des fins personnelles et non commerciales est permise, uniquement sur le territoire québécois et à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec, 2009

