

**LES TECHNOLOGIES DE
L'INFORMATION SUR LA
SANTÉ AU CANADA 1997**

SURVOL DES INITIATIVES EN COURS

Préparé par le: Centre sur l'infrastructure de l'information sur la santé

pour le: Bureau de la santé et l'inforoute

Notre mission est d'aider
les Canadiens et es Canadiennes
à maintenir et à améliorer leur 'tat de santé
Santé Canada

PRÉFACE

Le présent rapport porte sur les activités menées au Canada en matière de technologies de l'information dans le domaine de la santé. Il a été préparé par le Centre sur l'infrastructure de l'information sur la santé pour le Bureau de la santé et l'Inforoute de Santé Canada. Le document passe en revue certaines des principales initiatives en cours présentement. Toutefois, il ne constitue pas une liste exhaustive de tous les projets de technologies de l'information réalisés dans le milieu de la santé.

Les projets inventoriés ont été choisis en vertu de leur envergure, des projets de portée provinciale par exemple, ou de leur représentativité. Quelque cinquante initiatives sont ainsi répertoriées. Les renseignements fournis sur chacune nous proviennent d'entrevues avec des personnes clés, de recherches dans diverses sources d'information et de rapports publiés par les intéressés. Tous les renseignements ont été confirmés et approuvés, avant leur publication, par ceux et celles qui nous ont fourni l'information ou en sont les auteurs.

Le rapport est divisé en trois sections : les initiatives provinciales, les activités du gouvernement fédéral et des projets d'organismes non-gouvernementaux (ONG). Dans le cas des initiatives provinciales, qui constituent la majeure partie de ce document, les renseignements ont été colligés selon un modèle pouvant permettre d'établir des références croisées, au niveau interprovincial par exemple. Il est toutefois important de noter qu'on ne peut comparer tous les chiffres. Les renseignements ont été recueillis en juillet 1997. Ils sont rendus tels qu'ils ont été fournis et peuvent donc ne pas refléter exactement l'envergure et l'état des projets en place. Par exemple, les chiffres portant sur les fonds affectés aux diverses initiatives peuvent varier grandement de l'une à l'autre ou n'être pas disponibles. Le lecteur devra donc être prudent quand il tentera d'établir des comparaisons entre provinces ou entre des projets menés à l'intérieur d'une même province. En raison de la nature des activités qui y sont mises en oeuvre, nous avons adopté une présentation moins standardisée pour rendre l'information fournie par le gouvernement fédéral et les organismes non gouvernementaux. Il nous est apparu important de donner une brève vue d'ensemble de ce qui se passait aussi dans ces organismes.

Enfin, comme nous le soulignons plus haut, il s'agit d'un document de référence qui se prête sans doute mal à une lecture continue. Les renseignements y sont présentés sous diverses rubriques qui, nous l'espérons, permettront au lecteur de trouver facilement réponse à leurs questions.

TABLE DES MATIÈRES

	Page
Préface	i
INITIATIVES PROVINCIALES	1
TERRE-NEUVE	1
Mise en oeuvre du plan stratégique en matière de technologie de l'information	1
Projet de gestion de l'information sur la santé communautaire	3
Newfoundland and Labrador Centre for Health Information Centre d'information sur la santé de Terre-Neuve et du Labrador)	4
Opération ONLINE Inc.'s Health Information System Initiative (Initiative du système d'information sur la santé d'Operation ONLINE Inc.	8
ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD	11
Island Health Information System (IHIS) (Système d'information sur la santé de l'Île)	11
Coordination and Continuity in Health Care (CoCo) (Coordination et continuité des soins de santé)	13
Pharmaceuticals Informatics Program (PhIP) (Programme d'informatisation des produits pharmaceutiques)	15
PEI System Evaluation Project (Projet d'évaluation du système de l'Île-du-Prince-Édouard)	17
NOUVELLE-ÉCOSSE	21
Children's Telehealth Network (Réseau de télésanté pour les enfants)	21
NOUVEAU-BRUNSWICK	25
Wellness Network (Réseau « Wellness »)	25
Atlantic Health Sciences Corporation Imaging Network (Réseau d'imagerie de l'Atlantic Health Sciences Corporation) Project # 1 : The Grand Manan Teleradiology Project (Projet n° 1 - Projet de téléradiologie de Grand Manan)	27
Atlantic Health Sciences Corporation Imaging Network (Réseau d'imagerie de l'Atlantic Health Sciences Corporation) Project # 2 : Region- Wide Imaging Network (Projet n° 2 - Réseau d'imagerie régional)	29
Tele-Care/Télé-soins	32
QUÉBEC	35
Inforoute santé	35

Table des matières (suite)

Page

ONTARIO	39
Smart System (Système intelligent)	39
Hospital for Sick Children TeleHealth Clinic (Hôpital pour enfants - Clinique de télésanté)	41
MANITOBA	45
Manitoba Health Information Network (Réseau d'information sur la santé du Manitoba)	45
Drug Programs Information Network (DPIN) (Réseau d'information sur les programmes de médicaments)	48
Telemedicine Research and Development Pilot Project (Projet pilote de recherche-développement en télémédecine)	49
SmartHealth	52
SASKATCHEWAN	55
Saskatchewan Health Information Network (Réseau d'information sur la santé de la Saskatchewan)	55
Telehealth Pilot Projects (Projets pilotes de télésanté)	57
Provincial Immunization Record System (Système de relevé de l'immunisation provinciale)	59
Newborn Registration System (Système d'enregistrement des nouveaux-nés)	61
ALBERTA	65
Alberta Wellnet	65
Remote Consultative Network (Réseau de consultation à distance)	67
Health Knowledge Network - HKN (Réseau de connaissances sur la santé - RCS) ...	69
COLOMBIE-BRITANNIQUE	73
HealthNet/C.-B.	73
BC Health Information Standards Council (Conseil des normes d'information en matière de santé de la C.-B.)	75
Information Management Group - IMG (Groupe chargé de la gestion de l'information - GGI)	78
TERRITOIRES DU NORD-OUEST	81
Digital Communications Network - DCN (Réseau de communications numériques - RCN)	81
TERRITOIRE DU YUKON	83

Cornerstone	83
PROJETS FÉDÉRAUX	85
Le Forum national sur la santé	85
Santé Canada	85
Centre national d'information sur la santé de la population (CNISP)	85
Réseau national de surveillance de la santé (RNSS)	88
Système d'information sur la santé des Premières Nations	91
Projet d'applications globales des soins de santé du G7	94
Industrie Canada	95
Direction générale des industries de la santé	95
Industrie de la télésanté au Canada	96
ORGANISMES NON GOUVERNEMENTAUX NATIONAUX DU SECTEUR DE LA SANTÉ ET DES DOMAINES CONNEXES	99
Canarie	99
Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)	101
Association médicale canadienne (AMC)	103
Collège canadien des directeurs de services de santé (CCDSS)	104
Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC)	106
Fondation des maladies du cœur du Canada	107
Société Alzheimer du Canada	108
Coalition canadienne de l'information publique (CCIP)	109
Association canadienne de santé publique (ACSP)	110
Association canadienne pour la qualité des services de santé (ACQSS)	112
Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC)	113
HEALNet (Réseau d'application des faits de santé et d'établissement de liens)	114
Institut national de nutrition (INN)	116

INITIATIVES PROVINCIALES

TERRE-NEUVE

TITRE :	MISE EN OEUVRE DU PLAN STRATÉGIQUE EN MATIÈRE DE TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION
Objectif :	Mettre en oeuvre, à partir de fonctions de décision et de soutien, diverses applications permettant d'exercer des contrôles dans le secteur de la santé.
Personne-ressource :	Elizabeth Jones Chef de projet Direction des établissements Ministère de la Santé de Terre-Neuve Tél. : (709) 729-4405 Télec. : (709) 729-5824 Courrier électronique : ejones@health.gov.nf.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	NewTel Information Solutions
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé de Terre-Neuve
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Administratif
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Biens d'équipement• Budget des immobilisations• Budgétisation des établissements• Établissement des horaires d'inspection• Financement et contrôle• Gestion de base de données cliniques

- Mortalité
- Planification financière
- Profil des services
- Réclamations de clients de l'extérieur de la province
- Référence démographique
- Référence normalisée
- Responsabilité de tiers
- Soutien de la planification
- Systèmes d'information prévisionnelle

Calendrier de réalisation:

On compte présentement la dernière année d'un programme de cinq ans; la mise en oeuvre est plus lente que prévue. On compte achever la mise en oeuvre en décembre 1997.

Financement :

Prévision - 3,2 millions de dollars
Dépense à ce jour - 2,8 millions de dollars

État :

Toutes les applications énumérées ci-dessus sont en cours ou achevées, sauf en ce qui a trait au soutien de la planification et à la planification financière, qui sont sur le point de commencer.

Partenaire(s) :

Tous les fonds viennent du ministère de la Santé. Il n'y a pas de partenaires.

Question(s) clé(s) :

Le projet progresse plus lentement que prévu.

Description:

Le projet Mise en oeuvre du plan stratégique sur la technologie de l'information a été constitué afin de mettre en oeuvre diverses applications, à partir des fonctions de décision et de soutien, pour contrôler le secteur de la santé de Terre-Neuve. Le principal organisme de santé impliqué dans le projet, la Direction des établissements du ministère de la Santé de Terre-Neuve, s'occupe de ce contrôle, qui inclut la collecte des statistiques du Système de gestions de l'information (SGI) et les transactions financières.

Le projet utilise la technologie de Centura SQL Windows et de SQL Base. On compte achever la mise en oeuvre en décembre 1997.

TITRE :	<i>PROJET DE GESTION DE L'INFORMATION SUR LA SANTÉ COMMUNAUTAIRE</i>
Objectif :	Mettre en place un projet de gestion de l'information pour tous les bureaux de santé communautaire de Terre-Neuve.
Personne-ressource :	Elizabeth Jones Chef de projet Minist re de la Santé de Terre-Neuve Tél. : (709) 729-4405 Télec. : (709) 729-5824 Courrier électronique : ejones@health.gov.nf.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	NewTel Information Solutions
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Minist re de la Santé de Terre-Neuve et conseils régionaux de la santé communautaire
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Administratif
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Contrôle des programmes• Éducation du personnel/Formation préalable au service• Gestion de la clientèle et des renvois• Gestion des horaires• Profil communautaire• Promotion de la santé/Éducation communautaire• Soutien des enqu tes• Surveillance des maladies

Calendrier de réalisation : 4 ans, commençant le 1^{er} avril 1997.

Financement : 5,4 millions de dollars

État : Premi res étapes de la mise en oeuvre.

Partenaire(s) : Aucun

Question(s) clé(s) : S/O

Description : Le projet de gestion de l'information sur la santé communautaire (GISC) vise à implanter la gestion de l'information dans chacun des 100 bureaux de santé communautaire de Terre-Neuve. Le ministre de la Santé de Terre-Neuve et tous les conseils régionaux de santé communautaire de la province sont impliqués dans ce projet.

Le ministre de la Santé pense utiliser la technologie Oracle/Visual Basic pour mettre en oeuvre les huit principales applications qui serviront à atteindre les buts du GISC : gestion de la clientèle et des renvois, contrôle des programmes, profil communautaire, surveillance des maladies, promotion de la santé/éducation communautaire, gestion des horaires, soutien des enquêtes et éducation du personnel/formation préalable au service.

TITRE : *NEWFOUNDLAND AND LABRADOR CENTRE FOR HEALTH INFORMATION (CENTRE D'INFORMATION SUR LA SANTÉ DE TERRE-NEUVE ET DU LABRADOR)*

Objectif : Réunir divers systèmes d'information sur la santé pour établir un système intégré et complet de technologie de l'information pour le ministre de la Santé et des Services sociaux.

Personne-ressource :	Doreen Neville Directrice exécutive Memorial University, Terre-Neuve Tél. : (709) 737-6215 Télec. :(709) 737-7382 Courrier électronique : dneville@morgan.uccs.mun.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	On s'attend à une étroite collaboration du secteur local de la technologie de l'information au fur et à mesure que des projets seront élaborés.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Department of Health and Social Services (Ministère de la Santé et des Services sociaux) Health Care Corporation of St. John's Memorial University Centre for Health Research
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Administratif Recherche
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Coordination, contrôle et analyse des données provinciales• Coordination des bases de données sur la santé par le biais de la consultation de tous les membres de l'industrie de la santé• Projet d'identificateur unique
Calendrier de réalisation :	Proposition concernant un projet d'identificateur unique - Septembre 1997 Mise en oeuvre - Février 1998
Financement :	Projet d'identificateur unique - 2 millions de dollars (prévision)

- État :** Étant donné que le Directeur exécutif a été nommé, on va maintenant élaborer un plan stratégique pour établir les stratégies globales du Centre ainsi que le leadership administratif.
- Partenaire(s) :**
- ▶ Association of Registered Nurses of Newfoundland (Association des infirmières et infirmiers de Terre-Neuve)
 - ▶ Conseil du Trésor
 - ▶ Medical Care Plan (MCP)
 - ▶ Memorial University Medical School
 - ▶ Minist re de la Santé
 - ▶ Minist re de l'Industrie, du commerce et de la technologie
 - ▶ Minist re des Services sociaux
 - ▶ Newfoundland and Labrador Medical Association (Association des médecins de Terre-Neuve et du Labrador)
 - ▶ Regional Health Boards of Newfoundland and Labrador Health Care Association (Association des conseils régionaux de la santé de Terre-Neuve et du Labrador)
 - ▶ Représentants commerciaux du secteur privé
- Question(s) clé(s) :** Confidentialité
Fiabilité
Précision
Respect du caractère privé
- Description :** En juillet 1995, le Groupe de travail sur le système d'information sur la santé a fait plusieurs recommandations, dont celle d'établir un Centre d'information sur la santé. En 1996, le ministre de la Santé de Terre-Neuve a élargi cette recommandation pour y inclure les services sociaux. En octobre de la même année, on a officiellement annoncé la formation du Newfoundland and Labrador Centre for Health Information (Centre d'information sur la santé de Terre-Neuve et du Labrador). En décembre 1996, on

nommait le Conseil d'administration de ce Centre. En juin 1997, on en annonçait le Directeur exécutif. Ce dernier et le Conseil d'administration s'affairent maintenant à établir les buts et les objectifs du Centre.

L'objectif général est de regrouper les divers systèmes d'information sur la santé déjà en place afin d'établir un système de technologie de l'information intégré et complet pour les services de santé et les services sociaux de Terre-Neuve et du Labrador. On prévoit une liaison étroite avec le secteur de la technologie de l'information local à mesure que les projets prendront forme et seront le reflet de cet objectif. Le ministère de la Santé et des Services sociaux, la Health Care Corporation of St. John's et le Memorial University Centre for Health Research sont les principaux organismes de santé impliqués à cette étape-ci. Les efforts vont se centrer principalement sur la coordination, le contrôle et l'analyse des données provinciales et sur la coordination des bases de données d'information sur la santé par le biais de la consultation de tous les membres du secteur de la santé.

Une des principales tâches du Centre consiste à s'assurer que tous les services sociaux de soins de santé n'aient qu'un identificateur unique. L'élaboration d'un identificateur unique pour chaque citoyen de Terre-Neuve permettra d'obtenir, sous forme électronique, de l'information sur les patients d'institutions et d'établissements de santé communautaire.

Précision, fiabilité, respect des renseignements personnels et confidentialité constitueront des questions clés dans la poursuite de l'objectif ultime du Centre : l'établissement d'un nouveau système d'information.

TITRE :

***OPÉRATION ONLINE INC.'S HEALTH
INFORMATION SYSTEM INITIATIVE (INITIATIVE***

***DU SYSTÈME D'INFORMATION SUR LA SANTÉ
D'OPERATION ONLINE INC.)***

Objectif :	Favoriser la constitution de consortiums afin d'élaborer et de commercialiser des produits et des services pouvant servir dans le domaine des systèmes d'information sur la santé.
Personne-ressource :	Terry Johnstone Directeur des opérations Cabot Place 100, rue New Gower, pièce 1220 St. John's (Terre-Neuve) A1C 6K3 Tél. : (709) 729-4230 ou 729-6000 Télec. : (709) 729-6075 Courrier électronique : online@newcomm.net
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	déterminer.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Centre d'information sur la santé de Terre-Neuve et du Labrador
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Recherche et développement
Application(s) :	déterminer.
Calendrier de réalisation:	S/O
Financement :	S/O
État :	En attente du plan d'action du Centre d'information sur la santé de Terre-Neuve et du Labrador.
Partenaire(s) :	ONLINE Inc. comprend 20 cadres supérieurs

représentant le secteur de la technologie de l'information de Terre-Neuve.

Question(s) clé(s) :

S/O

Description :

En mars 1995, le ministre de l'Industrie, du commerce et de la technologie a annoncé l'établissement d'*Operation ONLINE Inc.* Celui-ci est un groupe de travail mixte de l'industrie et du gouvernement ayant pour mandat de préparer un plan d'action pour l'élaboration d'une stratégie provinciale en matière de technologie de l'information. L'initiative du système d'information sur la santé d'*Operation ONLINE Inc.* a pour but de favoriser des consortiums entre l'industrie locale de la technologie de l'information, des fournisseurs chevronnés de systèmes d'information internationale sur la santé et les conseils régionaux de la santé. Ces consortiums verront élaborer et commercialiser des produits et des services pouvant servir dans le domaine des systèmes d'information sur la santé.

Operation ONLINE Inc. espère annoncer ses initiatives en matière de soins de santé au mois d'août 1997 selon les progrès du nouveau Centre d'information sur la santé de Terre-Neuve et du Labrador.

Le Groupe de travail qui représente le secteur de la technologie de l'information de Terre-Neuve peut compter sur un personnel d'employés venant du secteur privé et d'organismes publics compétents.

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

TITRE :	ISLAND HEALTH INFORMATION SYSTEM (IHIS) (SYSTÈME D'INFORMATION SUR LA SANTÉ DE L'ÎLE)
Objectif :	L'initiative IHIS vise à offrir un soutien en ce qui a trait aux mécanismes de prestation de service; des liens entre les fournisseurs de soins de santé; de l'information pour le soin des patients, pour la planification, l'évaluation et la recherche.
Personne-ressource :	Scott Bentley Gestionnaire de système Island Health Information System (Système d'information sur la santé de l'Île) 4, rue Sydney Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8 Tél. : (902) 368-6259
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Cactus Medical records Deltaware Systems Digital Equipment GSA Consulting Health Vision Corporation Island Tel – Telecommunications Oracle Corporation Whidden Systems
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé de l'Île-du-Prince-Édouard et chacune des cinq administrations régionales de la santé.
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province

Type(s) d'initiative(s) :	Réseau d'information sur la santé
Application(s) :	<p>Applications de la Phase 1 :</p> <ul style="list-style-type: none">• Admissions, sorties, transferts• Archives médicales• Automatisation des entreprises• Enterprise Membership Index (EMI) - Identificateur unique• Établissement des calendriers cliniques• Finances• Liste de paye/ressources humaines• Pharmacie institutionnelle• Un système d'information pharmaceutique sera mis en oeuvre entre les Phases 1 et 2 <p>Les applications subséquentes (Phase 2) comprennent les projets suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">• Système de prestation de services sociaux• Système d'information de laboratoire• Système d'information d'infirmierie.
Calendrier de réalisation :	La Phase 1 est achevée (1993-1997). Le système d'information pharmaceutique sera opérationnel en septembre 1997.
Financement :	6,8 millions de dollars (Phase 1)
État :	<p>La réalisation de la prochaine phase dépendra des ressources disponibles. Les priorités futures comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none">- la concentration sur l'information (fonctions essentielles)- des investissements possible- la protection des investissements.
Partenaire(s) :	Aucun

Question(s) clé(s) :	Budget Régie Sécurité et confidentialité Stratégie de maintenance
Description :	<p>Le système d'information vise à fournir aux divers intervenants du domaine des soins de santé un soutien touchant les mécanismes de prestation des services, des liens entre les fournisseurs de soins, de l'information pour le soin des patients et de l'information sur la planification, l'évaluation et la recherche.</p> <p>La Phase 1 est maintenant achevée et le système d'information pharmaceutique est déjà en place. La réalisation de la prochaine phase dépendra des ressources disponibles. Les applications envisagées comprennent l'établissement d'un système de prestation de services sociaux, d'un système d'information de laboratoire et d'un système d'information d'infirmier. Les priorités futures seront : la protection des investissements actuels, la concentration sur l'information (fonctions essentielles) et l'engagement de nouveaux investissements, si possible.</p>
TITRE :	<i>COORDINATION AND CONTINUITY IN HEALTH CARE (CoCo) (COORDINATION ET CONTINUITÉ DES SOINS DE SANTÉ)</i>
Objectif :	Fournir au gouvernement provincial un plan permettant de regrouper les différents systèmes nécessaires à l'informatisation des soins primaires.
Personne-ressource :	Rosemary White Directrice intérimaire Health Promotion Development Research (Recherche sur le développement en promotion de la santé) Ministère de la Santé et des Services sociaux C. P. 2000 Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8

Tél. : (902)368-6147
Télec. : (902) 368-6136

Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Minist re de la Santé et des Services sociaux
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Politique Recherche et développement
Application(s) :	Infrastructure de la technologie méthode de restructuration des activités (RDA) Projet « Circle of Health » RDA
Calendrier de réalisation :	S/O
Financement :	S/O
État :	S/O
Partenaire(s) :	S/O
Question(s) clé(s) :	S/O
Description:	L'Île-du-Prince-Édouard proc de actuellement é une refonte de son syst me de santé pour mettre l'accent sur les soins primaires. L'initiative Coordination et continuité des soins de santé porte essentiellement sur la restructuration des activités (RDA) afin de permettre l'échange d'information entre les syst mes de santé par des moyens électroniques, pour offrir au gouvernement provincial un plan et le contexte des types de syst mes nécessaires pour « informatiser » les soins primaires. L'initiative est un moyen unique d'adapter des techniques

RDA et la technologie de l'information pour coordonner la circulation de l'information entre les hôpitaux et les prestataires de services de santé afin de « faire plus avec moins ».

En étroite collaboration avec le ministre de la Santé et des Services sociaux, les responsables de l'initiative vont concentrer leurs efforts sur des projets comme l'infrastructure de la technologie, la méthode RDA et le projet « Circle of Health » RDA.

TITRE : ***PHARMACEUTICALS INFORMATICS PROGRAM (PHIP) (PROGRAMME D'INFORMATISATION DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES)***

Objectif : Relier électroniquement les pharmacies au détail, les bureaux de médecins, les salles d'urgence des hôpitaux et les pharmacies, ainsi que l'IHIS.

Personne-ressource : Patrick Crawford
Programme d'informatisation des produits pharmaceutiques de l'Île-du-Prince-Édouard
C. P. 2000
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8
Tél. : (902) 368-6711
Télec. : (902)368-6136
Courrier électronique : pjcrawford@ihis.org

Organisme(s) responsable(s) S/O
- Technologie :

Organisme(s) responsable(s) Gouvernement provincial
- Santé :

Zone(s) ou région(s) Province
géographique(s)
desservie(s) :

Type(s) d'initiative(s) :	Réseau d'information pharmaceutique
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Conformité du patient aux directives et contrôle de substitution des produits• Élaboration de politique et gestion des programmes provinciaux d'indemnisation des médicaments• Inscription des ordonnances• Recherche sur les risques et le meilleur coût des médicaments
Calendrier de réalisation :	L'implantation de l'initiative dans les pharmacies devrait se faire à l'automne 1997.
Financement :	S/O
État :	S/O
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none">▶ Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada▶ Medical Society (l'Île-du-Prince-Édouard)▶ PEI Pharmacy Board▶ Pharmaceutical Association
Question(s) clé(s) :	S/O
Description:	<p>Le Programme d'informatisation des produits pharmaceutiques va relier électroniquement les pharmacies au détail, les bureaux de médecins, les salles d'urgence des hôpitaux et les pharmacies, ainsi que l'IHIS. Le PhIP, un outil pour les professionnels de la santé de l'Île-du-Prince-Édouard, facilitera l'utilisation de l'information sur la santé, ce qui contribuera à améliorer la continuité des soins ainsi que les soins de santé et les soins préventifs pour tous les résidents de l'Île-du-Prince-Édouard, grâce à un « historique » complet des produits pharmaceutiques prescrits aux patients.</p> <p>Le système informatisé d'information médicale comprendra trois grandes applications. Tout d'abord, en se raccordant au système, les médecins pourront non</p>

seulement connaître l'historique pharmaceutique des patients, mais ils pourront également inscrire les ordonnances et mesure qu'ils les rédigent. Bien qu'il soit interdit, du point de vue légal, d'autoriser, de transmettre ou de diffuser des ordonnances par des moyens électroniques à ce moment-ci (prescription électronique), la comparaison des modes de rédaction des ordonnances par écrit ou par des moyens électroniques fournit de l'information sur le degré de conformité des patients aux directives et sur la substitution des produits. En second lieu, du point de vue administratif, le Programme contribuera à l'élaboration d'une politique et à la gestion des programmes provinciaux de prestation pour l'acquisition de médicaments. En outre, du point de vue social, on pourra utiliser des données du Programme regroupées non identifiables à des fins statistiques ou de recherche, ainsi qu'étudier les avantages, les risques et le meilleur coût des médicaments.

On prévoit l'implantation du projet dans les pharmacies de l'Île dès l'automne 1997.

TITRE :

PEI SYSTEM EVALUATION PROJECT (PROJET D'ÉVALUATION DU SYSTÈME DE L'ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD)

Objectif :

Évaluer le passage à un environnement où la santé de la population est à l'avant-scène et où le système de santé est décentralisé ou fait l'objet d'une délégation.

Personne-ressource :

Paul Chaulk
Coordonnateur, Projet d'évaluation du système
Ministère de la Santé et des Services sociaux
C.P. 2000,
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8
Tél. : (902) 368-4928
Télec. : (902) 368-4969
Courrier électronique : pcchaulk@gov.pe.ca

Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Minist re de la Santé et des Services sociaux
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Politique Recherche
Application(s) :	S/O
Calendrier de réalisation :	1995 à 1998
Financement :	500 000 \$ au cours des années 1 et 2.
État :	La Phase 1, qui comprenait une collecte des données à partir d'enqu tes auprès de tous les groupes du syst me et auprès du public, est maintenant achevée. L'analyse des données et le partage des résultats se feront au cours de la deuxi me année.
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none"> • Experts-conseils du Centre for Health Economics and Policy Analysis • Santé Canada • Syst me des services de santé et sociaux de l'Île-du-Prince-Édouard
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	Le projet d'évaluation est un investissement dans une approche de la réforme de la santé et de l'élaboration d'une politique fondée sur des faits. Ce projet permettra d'évaluer le syst me des services de santé et sociaux de l'Île-du-Prince-Édouard et, plus particuli rement, le

changement qui se concentrera sur la santé de la population et sur un système décentralisé ou délégué.

Le projet se divise en quatre grandes étapes. La première, qui sera incluse dans le Volume 1 du rapport principal du projet, porte sur une méthode générique soumise à des essais sur le terrain qui met l'accent sur l'apport des intervenants et l'utilisation des résultats. Ensuite, des instruments particuliers seront conçus et utilisés pour mesurer certains changements de structures et de procédés ainsi que les résultats concernant la santé de la population qui sont associés à la réforme de la santé (Volume 2). En troisième lieu, on utilisera les résultats de l'évaluation des réformes auxquelles auront été soumis les services de santé et communautaires de l'Île-du-Prince-Édouard, y compris des comparaisons interprovinciales, pour examiner les effets des différents modèles de réforme. Enfin, on développera des outils de soutien des décisions permettant une meilleure utilisation de l'information par les décideurs et les stratèges.

NOUVELLE-ÉCOSSE

<i>TITRE :</i>	<i>CHILDREN'S TELEHEALTH NETWORK (RÉSEAU DE TÉLÉSANTÉ POUR LES ENFANTS)</i>
Objectif :	Permettre à des spécialistes de transmettre à distance leurs diagnostics à des hôpitaux situés un peu partout dans les Maritimes.
Personne-ressource :	Chris-Anne Ingram Coordonnatrice d'emplacement, Children's Telehealth Network IWK Grace Children and Women's Health Centre, Halifax (Nouvelle-Écosse) Tél. : (902) 428-8347 Télec. : (902) 428-2938
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Island Tel (Île-du-Prince-Édouard) MT & T (Nouvelle-Écosse) NBTel (Nouveau-Brunswick) TechKnowledge Healthcare Systems, Inc.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	IWK Grace Children and Women's Health Centre, Halifax (Nouvelle-Écosse)
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Provinces maritimes
Type(s) d'initiative(s) :	Télémédecine
Application(s) :	Système de vidéoconférence performant sur PC qui permet de transmettre, sur des lignes de données rapides, l'information de diagnostique, comme en oncologie pédiatrique, en radiologie pédiatrique, en cardiologie pédiatrique (échocardiogrammes, éducation du patient) et en conférence de cas.

Calendrier de réalisation :	Le projet a commencé en mars 1996.
Financement :	Fondation IWK
État :	En mars 1996 le réseau a commencé avec l'emplacement de base IWK et trois emplacements. Trois autres emplacements viennent s'y ajouter pour un total de sept emplacements. L'équipement est en place à chacun des nouveaux emplacements et sera opérationnel d'ici septembre prochain.
Partenaire(s) :	Emplacement de base : IWK Grace Health Centre, Halifax (N.-É.) Trois emplacements initiaux : <ul style="list-style-type: none">▶ Atlantic Health Sciences Corporation's Saint John Regional Hospital, Saint John (N.-B.)▶ Cape Breton Health Care Complex, Sydney (N.-É.)▶ Queen Elizabeth Hospital, Charlottetown (Î.-P.-É.)▶ Trois emplacements additionnels :▶ Nor'est Réseau Santé Health Network, Bathurst (N.-B.)▶ St. Martha's Regional Hospital, Antigonish (N.-É.)▶ The South-East Health Care Corporation, Moncton (N.-B.)
Question(s) clé(s) :	Modèles de direction - partenariat ou hiérarchie.
Description :	L'initiative de réseau de télésanté a pour objet de permettre à des spécialistes du IWK Grace Health Centre de Halifax (N.-É.) de fournir, à distance, des services de diagnostic à des hôpitaux situés un peu partout dans les Maritimes. En temps normal, les enfants et les familles qui veulent avoir accès à des soins spécialisés dans les Maritimes n'ont d'autres choix que de se rendre au IWK de Halifax, entreprise souvent longue et coûteuse. Mais le projet de réseau a de bonnes chances de changer cette situation grâce à la vidéoconférence en interface avec les appareils médicaux et grâce à la réception et à la transmission de renseignements audio et vidéo. Des

équipes interdisciplinaires et des pédiatres se déplaceront également dans d'autres emplacements pour y offrir des cliniques.

La technologie utilisée consiste en un système de vidéoconférence performant sur PC qui permet de donner des diagnostics sur des lignes de données rapides. L'information est transmise directement aux médecins à l'aide de satellites ou de réseaux téléphoniques publics. Les médecins peuvent inscrire ces données comme des renseignements sur le patient et des demandes d'information, visionner les radiographies et saisir des images couleur.

Le projet du réseau de télésanté comptait au départ trois emplacements, en mars 1996, mais il en aura bientôt trois de plus, pour un total de sept, y compris l'emplacement IWK, où se font les consultations. Chacun de ces nouveaux emplacements possède de l'équipement qui sera opérationnel dès septembre 1997.

Chaque emplacement a son propre coordonnateur. Le coordonnateur d'IWK agit à titre de personne-ressource pour le compte des autres coordonnateurs. On insiste beaucoup sur l'établissement d'un partenariat véritable entre les hôpitaux participants, plutôt que sur un modèle hiérarchique où IWK jouerait un rôle de direction. On procède ainsi afin de s'assurer que chaque hôpital puisse gérer ses propres besoins particuliers, élément déterminant du succès du réseau.

NOUVEAU-BRUNSWICK

TITRE :	WELLNESS NETWORK (RÉSEAU « WELLNESS »)
Objectif :	Réseau de communications privé à accès protégé, conçu pour servir l'industrie de la santé et les participants des projets de santé réalisés sur réseau local au Nouveau-Brunswick.
Personne-ressource :	Richard MacPhee Wellness Network 1, carré Brunswick St. John (Nouveau-Brunswick) E2L 4K2 Tél. : (506) 694-2000 Télec. : (506) 632-4285 Courrier électronique : nbrmacph@health.nb.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	NBTel InterActive
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	L'industrie des soins de santé du Nouveau-Brunswick et diverses sociétés hospitalières de la province
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Accès par courrier électronique et au répertoire d'Internet• Accès aux systèmes d'information des hôpitaux• Collaboration clinique multimédia• Diagnostics de radiologie directement du radiologue• Liaisons Internet à une variété d'informations mondiales sur la santé• Télésanté - Balayage CT, IRM, téléradiologie

Parmi les autres applications en cours il y a des applications de télésanté comme la cardiologie et l'établissement de partenariats avec IWK Grace de Halifax en Nouvelle-Écosse. On étudie aussi le système OnLine CME.

Calendrier de réalisation :

Entrepris en 1992.

Financement :

S/O

État :

Tous les hôpitaux du Nouveau-Brunswick sont maintenant raccordés en direct et 15 % des médecins de la province utilisent couramment le réseau. On prévoit une hausse sensible de ce pourcentage.

Partenaire(s) :

S/O

Question(s) clé(s) :

Quelques-unes des caractéristiques clés du réseau Wellness concernent la sécurité, la navigation et la capacité relative au profil des utilisateurs. À cet égard, on cherche à améliorer constamment ces services, surtout que le contenu disponible se développe et que les personnes y participent davantage.

Description :

L'initiative est un réseau de communications privé à accès protégé, conçu pour servir l'industrie de la santé et les participants des projets de santé réalisés sur réseau local au Nouveau-Brunswick. Les utilisateurs sont facturés en fonction de l'utilisation qu'ils en font, ce qui permet à chaque hôpital de décider des services qu'il désire, à un coût d'accès abordable et sans souci d'infrastructure. NBT InterActive a conçu le réseau en 1992 en consultation avec l'industrie des soins de santé du Nouveau-Brunswick. Les diverses sociétés hospitalières de la province passent un contrat avec les responsables du réseau pour acquérir les seuls services qu'ils désirent, ce qui permet à chaque établissement de bien délimiter ses propres besoins d'information.

TITRE :	<i>ATLANTIC HEALTH SCIENCES CORPORATION IMAGING NETWORK (RÉSEAU D'IMAGERIE DE L'ATLANTIC HEALTH SCIENCES CORPORATION) Project # 1 : The Grand Manan Teleradiology Project (Projet n° 1 - Projet de téléradiologie de Grand Manan)</i>
Objectif :	Permettre au médecin d'avoir un accès immédiat à des avis de spécialiste et d'utiliser la technologie pour améliorer l'interprétation des films
Personne-ressource :	Kenneth Baird Atlantic Health Sciences Corporation Teleradiology Network C.P. 2100 St. John (Nouveau-Brunswick) E2L 4L2 Tél. : (506) 648-6911 Télec. : (506) 648-6925 Courrier électronique : baike@reg2.health.nb.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	TecKnowledge Inc.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Atlantic Health Sciences Corporation, Saint John Regional Hospital
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Île de Grand Manan (Nouveau-Brunswick)
Type(s) d'initiative(s) :	Télé médecine
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none"> • Écran 2k x 2k et station de révision (Saint John Regional Hospital) • Progiciel/logiciel sur PC avec numériseur de film et station d'émission (Grand Manan) • Soutien en matière de consultation clinique permettant au médecin de Grand Manan d'obtenir des avis spécialisés.

Calendrier de réalisation :	Établi en 1995.
Financement :	Obtenu par le biais d'un financement de la société hospitalière.
État :	Le projet a pleinement atteint ses objectifs. Le plus bel exemple en est peut-être le fait que le temps généralement pris pour recevoir un diagnostic à Grand Manan a été ramené de 10 jours à 24 heures. La méthode préconisée dans le projet est celle que l'on continue d'utiliser pour les services de radiologie à Grand Manan de nos jours.
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none">▶ Grand Manan Hospital▶ Saint John Regional Hospital▶ TecKnowledge Inc.
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>L'initiative de réseau d'imagerie se compose de deux sous-projets : le <i>Grand Manan Teleradiology Network</i> (Réseau de téléradiologie de Grand Manan) et le <i>Region-Wide Imaging Network</i> (Réseau d'imagerie régional) (voir rubrique suivante dans le présent document).</p> <p>Établi en 1995, le projet <i>Grand Manan Teleradiology Network</i> a pour objet d'assurer un accès immédiat à un spécialiste et d'utiliser la technologie pour améliorer l'interprétation des films. La communauté de l'île de Grand Manan possède un petit hôpital local de 14 lits que dessert un médecin généraliste. On y offre des services de base en matière de diagnostic radiologique, un appareil à rayons X s'y trouvant. Il fallait autrefois de sept à dix jours pour transporter des films jusqu'au Saint John Regional Hospital, à 150 km plus loin, pour qu'on en fasse l'interprétation.</p>

Grâce à un progiciel/logiciel sur PC fourni par TecKnowledge, Inc. comprenant un numériseur de film et une station émettrice installés sur l'île de Grand Manan, ainsi qu'un écran 2k x 2k et une station de révision installés au Saint John Regional Hospital (Hôpital régional de Saint-Jean) on a pu ramener de 10 jours à 24 heures le temps nécessaire pour recevoir un diagnostic à Grand Manan. En outre, ce projet soutient la consultation clinique qui a permis au médecin établi à Grand Manan d'obtenir des avis spécialisés, ce qui lui permet de traiter localement des cas plus difficiles et de faire une utilisation plus éclairée des ressources requises pour le transport des patients.

Les 75 000 \$ nécessaires pour la réalisation de ce projet pilote ont été garantis par la société hospitalière. Ce projet a largement dépassé les buts et les objectifs établis, et la méthode opérationnelle utilisée lors du projet continue d'être employée dans les services de radiologie à Grand Manan de nos jours.

TITRE

***ATLANTIC HEALTH SCIENCES CORPORATION
IMAGING NETWORK (RÉSEAU D'IMAGERIE DE
L'ATLANTIC HEALTH SCIENCES CORPORATION)
Project # 2 : Region-Wide Imaging Network
(Projet n° 2 - Réseau d'imagerie régional)***

Objectif :

Établir un réseau d'imagerie qui permette de relier entre eux les six services d'imagerie de la société.

Personne-ressource :

Kenneth Baird
Atlantic Health Sciences Corporation Teleradiology
Network (Réseau de téléradiologie de la Corporation des
Sciences de la Santé de l'Atlantique)
C.P. 2100
St. John (Nouveau-Brunswick) E2L 4L2
Tél. : (506) 648-6911
Télec. : (506) 648-6925
Courrier électronique : baike@reg2.health.nb.ca

Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Sterling Diagnostic Imaging Canada Inc.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Atlantic Health Sciences Corporation
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial de télémédecine
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Accès à distance• Archivage électronique des images accessibles en direct, avec approbation d'accès nécessaire• Capacité d'interprétation et d'extraction d'image• Consultation de radiologue en dehors des heures d'affaires et examen médical à distance par téléradiologie à domicile• Plate-forme pour interprétation radiologique sur écran
Calendrier de réalisation :	Installation effectuée en avril 1997. Achèvement prévu : septembre 1997.
Financement :	Valeur totale prévue : 10 millions de dollars en matériel, logiciel et autres produits.
État :	Après commercialisation, la technologie DR™ sera installée de manière à permettre l'acquisition numérique de la radiologie classique. Cette technologie soutiendra le passage à un service d'imagerie numérique intégral.
Partenaire(s) :	Sterling Diagnostic Imaging Canada, Inc.
Question(s) clé(s) :	On prévoit que les coûts opérationnels des services d'imagerie seront réduits au minimum, et qu'une réduction radicale de l'utilisation de films fera décroître les coûts.
Description :	Après le succès remporté par le projet de Grand Manan,

les responsables de la Corporation des Sciences de la Santé de l'Atlantique (Atlantic Health Sciences Corporation) ont entrepris une nouvelle initiative, c'est-à-dire l'établissement du réseau d'imagerie, pour implanter ce réseau d'imagerie qui reliera entre eux les six services d'imagerie de la société, l'intention ultime étant de passer à l'étape de la commercialisation.

Grâce à ce réseau, chaque emplacement sera en mesure d'interroger et d'extraire des images à partir de n'importe quel endroit du réseau. L'accès à distance sera également possible, ce qui facilitera la téléradiologie à domicile en vue d'assurer la consultation radiologique après les heures d'affaires et l'examen médical à distance. Le réseau servira de plate-forme en vue de la mise en oeuvre de l'interprétation radiologique sur écran, réduisant ainsi sensiblement le besoin de recourir à l'impression d'images filmées. L'archivage des images se fera électroniquement et sera à la portée de tous ceux qui auront reçu les autorisations nécessaires. Cette technologie provient de Sterling Diagnostic Imaging Canada, Inc.

L'installation du réseau a commencé en avril 1997 et on prévoyait en terminer l'implantation en septembre de cette année. On prévoit que la valeur totale du projet s'éleva à 10 millions de dollars, y compris les logiciels, le matériel et les produits de consommation. Une fois commercialisée, la technologie DR™ sera installée de manière à permettre l'acquisition numérique de la radiologie classique. Cette technologie facilitera le passage à un service d'imagerie numérique intégral. On prévoit que les coûts opérationnels des services d'imagerie seront réduits au minimum, y compris une réduction radicale de l'utilisation de films, ce qui devrait réduire les coûts d'opérations.

TITRE :

TELE-CARE/TÉLÉ-SOINS

Objectif :	Fournir un service téléphonique de triage et de contrôle des poisons pour des problèmes de santé liés à des symptômes.
Personne-ressource :	Jean Castonguay Directeur exécutif, Services hospitaliers, Ministère de la Santé et des Services communautaires Tél. : (506) 453-2283.
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Clinidata Micromedex National Health Enhancement Systems
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé et des Services communautaires
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province (le centre d'appel se trouve à Moncton, au N.-B)
Type(s) d'initiative(s) :	Clinique
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Demand Management Software - National Health Enhancement Systems• Logiciel de contrôle des poisons - Poisindex de Micromedex.• Technologie de centre d'appel - Centramax M+
Calendrier de réalisation :	Entrepris en janvier 1995 dans la Région sanitaire 1; expansion effectuée en janvier 1997 pour rejoindre les sept régions sanitaires de la province sur la base d'un projet pilote de deux ans.
Financement :	1,3 million de dollars par année pendant deux ans en provenance du ministère de la Santé et des Services communautaires.
État :	180 000 appels sont prévus chaque année.
Partenaire(s) :	Aucun

Question(s) clé(s) :

S/O

Description :

Télé-soins est un service téléphonique de triage et un centre de contrôle des poisons qui s'intéresse aux symptômes reliés à des problèmes de santé qui ne nécessitent pas nécessairement une visite à l'hôpital. Des infirmiers et des infirmières prennent les appels tant pour le triage que pour le contrôle des poisons.

L'organisme responsable en matière de technologie est Clinidata. Sur le plan technologique, le centre d'appel utilise le logiciel Centramax M+ Demand Management, fourni par National Health Enhancement Systems. Poisindex, logiciel de contrôle des poisons, est fourni par Micromedex.

QUÉBEC

TITRE :	INFOROUTE SANTÉ
Objectif :	Se servir de la technologie de l'information pour fournir l'accès à des renseignements sur les patients et relier toute une variété d'intervenants.
Personne-ressource :	Claude Isabel Pavillon Jeffery Hale 1270, rue Sainte-Foy, 4 ^{ième} étage Québec (Québec) G1S 2M4 Tél. : (418) 527-5211, poste 232 Télé. : (418) 527-2773 Courrier électronique : smoot@rsss.gouv.qc.ca Site Web : http://www.msss.gouv.qc.ca/fr/orientat/autorout/projets/index.htm
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	SMOOT (Le groupe de Soutien à la Mise en Oeuvre des Orientations Technologiques) est responsable de la définition des lignes directrices technologiques du réseau de la Santé et des Services sociaux.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé et des Services sociaux
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé Santé du consommateur Télé-santé
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Dossiers de santé électroniques• Réseau de santé et des services sociaux• Télémédecine, télédiagnostic, téléservice

Calendrier de réalisation :	1994 à 1998
Financement :	S/O
État :	On a préparé un plan d'action vers la fin de l'année 1996. La plupart des projets sont en marche et devraient être complétés à la fin de l'année 1997. Les autres seront terminés en 1998.
Partenaire(s) :	S/O
Question(s) clé(s) :	Accès Éthique dans les services à distance Formation Plan de communication Sécurité
Description :	<p>Inforoute Santé veut se servir de la technologie de l'information pour donner accès à un ensemble organisé de renseignements sur les patients et pour relier une grande variété d'intervenants tels les consommateurs, les fournisseurs, les pharmaciens, les laboratoires, les hôpitaux, le gouvernement et institutions financières afin de pouvoir améliorer la santé et le bien-être de la population, la qualité des services aux usagers, l'efficacité et l'utilisation des services de santé et sociaux et de mieux contrôler les coûts des programmes de santé et des services sociaux. Pour atteindre ces buts et objectifs, on aura besoin d'une meilleure capacité d'échanger des renseignements entre les différents intervenants du secteur de la santé et des services sociaux, incluant le public.</p> <p>SMOOT doit définir les lignes directrices technologiques du réseau provincial de la santé et des services sociaux. Il a déjà établi tant la structure globale des technologies d'information nécessaires que le soutien qu'on doit accorder à l'implantation des lignes directrices technologiques. Une initiative importante : le projet</p>

d'interaction personnes-systèmes (IPS) dont le mandat est de standardiser l'accès de l'environnement client-services.

Les principales initiatives d'Inforoute Santé incluent un réseau provincial de renseignements sur la santé, la santé du consommateur et télésanté.

Divers thèmes de base sont inclus dans le plan d'action d'Inforoute Santé : une inforoute d'information pour le public, les secteurs de la santé et du service social et la recherche, et la promotion des services de santé et sociaux du Québec, l'accès universel du public, l'accès pour les travailleurs du secteur de la santé et des services sociaux et la sécurité de l'inforoute de l'information.

Inforoute Santé a débuté en 1994 et devrait être complétée en 1998 et ce, au coût de 50 millions de dollars. Dix-neuf partenaires y participent, des conseils régionaux de santé jusqu'aux conseils et associations sanitaires. Le plan d'action a été développé à la fin de 1996 grâce à l'apport important de nombreuses organisations et des membres du public en général qui ont participé à la préparation de la stratégie de l'inforoute des services de santé et sociaux du Québec. Le plan d'action tient compte de nombreux projets pilotes déjà en cours dans la province, et les résultats vont aider à la mise en place d'un vaste réseau de santé et de services sociaux. La plupart des projets sont en marche et devraient être complétés en 1997. D'autres se termineront en 1998.

ONTARIO

TITRE :	SMART SYSTEM (SYSTÈME INTELLIGENT)
Objectif :	Appuyer et améliorer la qualité de la prestation, de la planification et de l'administration des soins de santé grâce à un réseau de télécommunications.
Personne-ressource :	Robert B. Cavanagh Directeur, Direction de soutien des systèmes 49, Place d'Armes Ministère de la Santé de l'Ontario Kingston (Ontario) K7L 5J3 Tél. : (613) 548-6486 Télé. : (613) 548-6693 Courrier électronique : cavanaro@gov.on.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Chartwell IRM Inc.
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé de l'Ontario
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Dossiers médicaux électroniques• Index principal sur les patients• Informatisation des bureaux de médecins• Information sur le système de santé à l'intention de la gestion Inscription• Intranet dans le secteur de la santé• Planification• Réseau d'information sur la santé et les médicaments

- Services aux clients
- Services d'affaires communs
- Systèmes de soins pour les patients
- Systèmes d'information pour les laboratoires
- Télémédecine

Calendrier de réalisation:

Vision élaborée au cours de l'été 1995.

Première étape - Modélisation et Architecture, de juin à août 1997

Deuxième étape - Analyse et conception des composantes, de septembre à décembre 1997

Troisième étape - Regroupement, de janvier à mars 1998

Financement :

S/O

État :

Négociation de la première étape, le Bureau de gestion du programme (BGP) commence le 14 juillet 1997 (un protocole d'entente entre le ministre de la Santé, l'Ontario Health Providers Alliance (OHPA) et chaque hôpital à titre relié est en voie d'être signé).

Partenaire(s) :

- ▶ Information Technology Association of Canada (Ontario)
- ▶ Ontario Health Providers Alliance

Question(s) clé(s) :

Modèle structurel - *Smart System* n'est pas un projet de bureau, il opère plutôt sur la base d'un modèle de création d'affaires.

Description :

Le Système vise à appuyer et à améliorer la qualité de la prestation des soins de santé ainsi que la planification et l'administration des services de santé en intégrant des bases de données informatiques et de l'information au moyen de réseau de télécommunications. Une fois en place, le système fournira l'accès à un ensemble organisé de renseignements sur les patients et reliera entre eux une variété d'intervenants comme les consommateurs, les fournisseurs, les pharmaciens, les laboratoires, les hôpitaux, le gouvernement et d'autres intervenants et

établissements financiers. Le Bureau de la gestion du programme (BGP) coordonnera l'implantation de la vision du Système. Dans cette optique, les fonctions suivantes devront être accomplies : planification, élaboration d'une structure de régie, normalisation, protection des renseignements personnels et sécurité.

Le Système diffère des autres initiatives en ce sens qu'il crée un marché et un milieu d'affaires plutôt qu'il porte sur la réalisation de projets donnés. Bien que l'adresse ne soit pas encore disponible, on est en train d'établir un site Web pour le BGP qui permettra d'afficher les travaux en cours.

TITRE : ***HOSPITAL FOR SICK CHILDREN TELEHEALTH CLINIC (HÔPITAL POUR ENFANTS - CLINIQUE DE TÉLÉSANTÉ)***

Objectif : Fournir des consultations sur la santé et du traitement, de l'éducation sur la santé pour les patients et de l'éducation continue aux professionnels de soins de santé en dehors de Toronto.

Personne-ressource : Angela Pavan–Nickoloff, RN
Coordonnatrice de la Clinique de Télésanté
The Hospital for Sick Children TeleHealth Clinic
(Clinique de Télésanté de l'Hôpital pour enfants de Toronto)
555, avenue University
Toronto (Ontario) M5G 1X8
Tél. : (416) 813-7973
Télec. : (416) 813-5328
Courrier électronique :
angela.pavan@mailhub.sickkids.on.ca

Organisme(s) responsable(s)
- Technologie : Adcom Electronics Ltd,
Bell Canada
Teleglobe Canada

Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ezra Lemarpeh Center, Israel Health Sciences North, Thunder Bay The Hospital for Sick Children, Toronto Soldier's Memorial Hospital, Orillia Thunder Bay Regional Hospital, Thunder Bay Zone Hospital, Sioux Lookout
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Nord de l'Ontario
Type(s) d'initiative(s) :	Télé médecine
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none"> • Écrans installés à chaque emplacement pour projeter des images à grande définition (rayons X numérisés, cardiogrammes, ultrasons) • Liaison vidéo bilatérale • Lignes téléphoniques RNIS (deux fois la capacité des lignes téléphoniques courantes) • Matériel de vidéoconférence
Calendrier de réalisation :	Projet pilote, de février 1996 à février 1997.
Financement :	317 800 \$ pour le projet pilote (fonds provenant principalement du Hospital for Sick Children)
État :	On a établi cinq composantes qui feront l'objet d'une croissance et d'une expansion : <ul style="list-style-type: none"> - Échange d'information entre établissements - Éducation et formation en matière de santé (en cours) - Information sur la santé - Médecine à distance (en cours) - Télésurveillance, triage et télésoins.
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Ezra Lemarpeh Center, Israel ▶ Health Sciences North, Thunder Bay ▶ Soldier's Memorial Hospital, Orillia ▶ Zone Hospital, Sioux Lookout

Question(s) clé(s) :

Financement
Manque d'études évaluatives de qualité
Participation communautaire totale
Permis d'exercice/négligence professionnelle
Remboursement

Description :

La Clinique de télésanté cherche à fournir des consultations et du traitement touchant la santé, de l'éducation sur la santé pour le patient, de l'éducation continue en soins de santé dans des endroits éloignés de Toronto. La direction du Telehealth Evaluation Team fait présentement une évaluation de cette forme de technologie en soins de santé.

Grâce à des moyens de consultation et de traitement à distance, à l'éducation et de la formation en matière de santé, une liaison vidéo bilatérale permet à des spécialistes de Toronto, secondés par un infirmier de Télésanté de Thunder Bay, de voir un patient, d'orienter un examen physique et de faire un diagnostic ou une évaluation de suivi. Chaque emplacement possède un deuxième écran qui permet de projeter des images à grande définition, comme des rayons X numérisés, des cardiogrammes ou des ultrasons. Ces installations utilisent du matériel de vidéoconférence et des lignes téléphoniques RNIS louées qui ont le double de la capacité des lignes téléphoniques courantes.

MANITOBA

TITRE :	MANITOBA HEALTH INFORMATION NETWORK (RÉSEAU D'INFORMATION SUR LA SANTÉ DU MANITOBA)
Objectif :	Créer un réseau qui permettra l'échange d'informations de manière sûre et confidentielle chez les professionnels de la santé.
Personne-ressource :	Christopher R. O'Neill Gestionnaire principal suppléant de projet Manitoba Health Information Network (Réseau d'information sur la santé du Manitoba) C.P. 925 599, rue Empress Winnipeg (Manitoba) R3C 2T6 Tél. : (204) 786-7117 Télec. : (204) 775-0268 Courrier électronique : coneill@health.gov.mb.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé, Health Information Services of Manitoba Steering Committee (HISM) (Comité directeur du Manitoba sur les services d'information sur la santé (HISM)
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé

- Application(s) :**
- Services aux hôpitaux et autres établissements de soins personnels
 - Services aux individus
 - Services aux médecins et fournisseurs de soins primaires
 - Services de santé communautaire
 - Services diagnostiques
 - Système d'information pharmaceutique
- Calendrier de réalisation :** Annoncé en 1992
Évalué en 1994
Sa réalisation a commencé en décembre 1995 et doit se terminer cinq ans plus tard.
- Financement :** Budget maximal de 100 millions de dollars.
- État :** Projets en cours :
- Développement des communications
 - Expansion du Réseau d'information du programme des médicaments
 - Infrastructure technologique
 - Médecins et fournisseurs de soins primaires
 - Santé communautaire
 - Soutien général
 - Système d'information sur les services de diagnostics
- Partenaire(s) :** Le Health Information System of Manitoba (HISM) est un véhicule financier et administratif établi pour faciliter le développement du réseau d'information sur la santé. Le HISM se compose de sept comités principaux ou groupes rattachés au HISM. Ils représentent le gouvernement, les secteurs public et privé de la santé, le monde de l'enseignement et le secteur privé. Au total, ces comités, ces groupes comptent 83 sièges.
- SmartHealth Incorporated* est un partenariat entre EDS Canada Inc. et le Groupe de la Banque Royale du Canada.

Question(s) clé(s) :

On insiste beaucoup sur la participation des intervenants durant le développement pour appuyer de façon efficace l'identification et la reconnaissance des bénéfiques.

Description :

Le Réseau d'information est une initiative visant à mettre sur pied un réseau qui va permettre l'échange sûr et confidentiel de renseignements entre professionnels autorisés de la santé afin d'améliorer la santé et le bien-être de tous les Manitobains. La vision du Réseau est de faciliter l'évolution du système de santé du Manitoba et d'améliorer les soins offerts aux Manitobains, pour ainsi encourager le développement et l'utilisation des résultats pour l'établissement d'une politique sur la santé, pour mettre l'accent sur la prévention et les services communautaires et pour contrôler adéquatement les services afin d'en garantir l'efficience et l'efficacité.

Le Comité directeur du Réseau d'information est une société qui sert de véhicule financier et administratif qui va faciliter le développement du Réseau. Le seul actionnaire est le ministre des Finances du Manitoba. Le ministre de la Santé agissant à titre de principal organisme responsable dans le domaine de la santé. *SmartHealth*, sous la direction du Minist re, entreprend la conception et la mise en place du réseau, et la Banque Royale fournit le financement et, une fois le réseau en marche, elle verra à jumeler les coûts de développement du projet aux bénéfices financiers qui en découleront. L'approche de *SmartHealth*, centrée sur les bénéfiques, compte sur la participation de la communauté dépositaire tout au long de la conception et du développement. Le premier déploiement technique devrait débuter en novembre 1997.

TITRE :	<i>DRUG PROGRAMS INFORMATION NETWORK (DPIN) (RÉSEAU D'INFORMATION SUR LES PROGRAMMES DE MÉDICAMENTS)</i>
Objectif :	Relier toutes les pharmacies (vente au détail) du Manitoba pour assurer la santé et mieux gérer les demandes d'indemnisation faites au régime d'assurance-médicaments.
Personne-ressource :	Ken Brown Conseiller en produits pharmaceutiques Manitoba Health (Minist re de la Santé du Manitoba) C.P. 925 599, rue Empress, pi ce 128 Winnipeg (Manitoba) R3C 2T6 Tél. : (204) 786-7233 Télec. : (204) 786-6634 Courrier électronique : kenbrown@mb.sympatico.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Minist re de la Santé
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau d'information sur les produits pharmaceutiques
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Fiche pharmaceutique/alerte• Offre de réductions instantanées í l'occasion• Traitement des demandes d'indemnité
Calendrier de réalisation :	Juillet 1994 - Toutes les pharmacies sont reliées en vue des demandes d'indemnité au régime d'assurance-médicaments.

Août 1995 - Expansion en vue d'accepter les demandes d'indemnité de médicaments pour les clients du service familial ainsi que celles faites en regard du programme de santé Personal Care Home du Manitoba.

Financement : 3,8 millions de dollars (prévision)

État : Le Réseau fonctionne bien et fait l'objet d'améliorations constantes.

Partenaire(s) : S/O

Question(s) clé(s) : Sécurité d'information

Description : Depuis son implantation en 1994, le Réseau d'information sur les programmes de médicaments a relié entre elles toutes les pharmacies au détail de la province en fournissant aux pharmaciens les dossiers sur les ordonnances des clients pour assurer la sécurité des patients et aussi pour comptabiliser les coûts associés au remboursement des soins de santé par le Régime, de manière instantanée. Le Réseau est le premier du genre au Canada. Le réseau a été doté des caractéristiques de sécurité les plus récentes afin de protéger les renseignements personnels et d'assurer la confidentialité de l'information pour tous les clients.

TITRE : *TELEMEDICINE RESEARCH AND DEVELOPMENT
PILOT PROJECT (PROJET PILOTE DE RECHERCHE-
DÉVELOPPEMENT EN TÉLÉMÉDECINE)*

Objectif : Effectuer des travaux de recherche-développement sur les pratiques et les systèmes de prestation de services d'éducation et de santé en utilisant des moyens de télécommunications de pointe pour rejoindre les communautés éloignées.

Personne-ressource :	Bill Karle Telemedicine Research and Development Pilot Project (Projet pilote de Recherche-développement en télémédecine) 97, chemin Dafoe Winnipeg (Manitoba) R3T 2N2 Tél. : (204) 474-6600 Télec. : (204) 269-6629 Courrier électronique : karle@mail.cc.umanitoba.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Cifra Medical, Inc. MTS/Stentor Newbridge Télésat
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Université du Manitoba, Health Sciences Centre (Centre des sciences de la santé) (Winnipeg)
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province (communautés de Norway House, Churchill et Thompson)
Type(s) d'initiative(s) :	Recherche et développement Télémédecine
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Accès à Internet• Développement de prestations de soins médicaux par triage à distance• Évaluation de qualité avec l'intention d'élaborer des modèles futurs• Jumelage consultation médicale/suivi du patient• Prestation de services de santé à distance• Recherche et développement en télécommunications• Services éducationnels• Soutien du personnel dentaire• Soutien d'infirmier clinique• Technologie radiographique et diagnostic par ultrasons• Téléconférence informatisée• Vidéoconférence

Calendrier de réalisation :	De janvier 1997 à janvier 1998.
Financement :	S/O
État :	S/O
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none">▶ Centre de recherches sur les communications▶ Churchill Regional Health Care Centre▶ Cifra Medical Inc.▶ Community of Norway House▶ The Health Sciences Centre▶ Manitoba Telephone System▶ MRNet▶ Newbridge Networks Corp.▶ Télésat Canada▶ Thompson General Hospital▶ Université du Manitoba
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>Le projet pilote intitulé Telemedicine Research and Development Pilot Project vise à exécuter des travaux de recherche-développement sur les pratiques et les systèmes de prestation de services de santé et d'éducation en utilisant des moyens de communications de pointe entre des collectivités éloignées du nord du Manitoba et Winnipeg. En outre, des fabricants de l'industrie des télécommunications et des fournisseurs de services vont développer des produits et des services qu'on pourra commercialiser.</p> <p>Ce projet s'adresse à trois communautés du nord du Manitoba : Norway House, Churchill et Thompson. Le projet porte sur trois grandes activités : la prestation de services de santé à distance, la fourniture de services éducatifs et la recherche-développement en télécommunications.</p>

Cifra Medical, Inc., Newbridge, MTS/Stentor et Télésat s'occupent de la technologie servant aux applications, y compris les installations de vidéoconférence et de téléconférence informatique, l'accès à Internet, les communications ATM, les liaisons par satellite et une liaison terrestre par fibre optique. Essentiellement, ce projet met l'accent sur l'évaluation de la qualité avec l'intention d'élaborer des modèles futurs.

TITRE :	<i>SMARTHEALTH</i>
Objectif :	Permettre à tous les fournisseurs de soins du Manitoba de se raccorder à un réseau Intranet suivant les normes HL7.
Personne-ressource :	John Williams Président et Directeur exécutif 300 - 330, avenue St. Mary Winnipeg (Manitoba) R3C 3Z5 Tél. : (204) 987-5841 Télec. : (204) 944-8413 Courrier électronique : williams@smarthealth.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Electronic Data Systems, Inc. Information Magnetic Technology
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	S/O
Application(s) :	L'initiative SmartHealth comprend cinq grandes composantes : <ul style="list-style-type: none"> • Hôpitaux • Laboratoires

- Médecins
- Pharmacies
- Santé communautaire

Calendrier de réalisation : De février 1996 à l'an 2001.

Financement : Contrat de 100 millions de dollars

État : cette étape-ci, les responsables de SmartHealth concentrent leurs efforts sur l'analyse, en consultant les utilisateurs, le gouvernement et le public. On a tenu compte des avantages du système actuel, et le travail progresse de manière à toucher le moins possible aux structures existantes, tout en répondant aux besoins des individus et des groupes. Le premier déploiement technique doit commencer en octobre 1997.

Partenaire(s) : La Banque Royale détient 49 % des actifs de SmartHealth.

Question(s) clé(s) : On insiste particulièrement sur les consultations, l'analyse et l'évaluation cas par cas, pour chaque étape du contrat, afin de garantir les meilleures retombées possibles quant aux coûts et à l'efficacité.

Description : *SmartHealth* utilise un environnement Unix pour établir un réseau Intranet pour tous les fournisseurs de soins du Manitoba. L'emplacement principal se trouve à Winnipeg, lequel dessert les sept régions sanitaires de la province.

On insiste sur l'interaction entre les diverses composantes et sur le partage de l'information. SmartHealth établira les systèmes nécessaires pour faciliter cet échange suivant les lignes directrices suivantes :

- technologie de mise en réseau appropriée
- des bases de données relationnelles
- interface d'utilisateur sur Web.

SASKATCHEWAN

TITRE :	SASKATCHEWAN HEALTH INFORMATION NETWORK (RÉSEAU D'INFORMATION SUR LA SANTÉ DE LA SASKATCHEWAN)
Objectif :	Développer un système de gestion de l'information en se servant du réseau de fibres optiques provincial déjà existant.
Personne-ressource :	Neil Gardner Directeur exécutif Direction de l'information et de la technologie Ministère de la Santé de la Saskatchewan 2 ^e étage, Aile Est 3475 Albert Street Regina (Saskatchewan) S4S 6X6 Tél. : (306) 787-3043 Télec. : (306) 787-7589 Courrier électronique : ngardner@health.gov.sk.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Sciences Applications International Corporation (SAIC)
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé.
Application(s) :	Système de gestion du déroulement des services (dossiers sur tous les déroulements des services de santé), lien avec le système d'enregistrement personnel.

Calendrier de réalisation :	Va débiter sur approbation.
Financement :	S/O
État :	La planification du réseau est presque complétée. On prévoit qu'une décision touchant sa mise en oeuvre sera prise à l'automne 1997.
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none">▶ Saskatchewan Association of Health Organizations (SAHO) (Association des organismes de santé de la Saskatchewan)▶ Science Applications International Corporation (SAIC) (Corporation internationale des applications scientifiques)
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>Le <i>Saskatchewan Health Information Network</i> se veut un système de gestion de l'information qui serait mis sur pied à partir du réseau de fibre optique déjà existant de la province de la Saskatchewan. Il sera lié électroniquement à tous les fournisseurs de soins de santé des districts et à plus de 400 établissements de santé de district (bureaux de district, hôpitaux, centres de santé communautaires, établissements de soins à long terme). Le Réseau faciliterait la création et le partage d'un dossier de santé complet par électronique pour chaque habitant de la province, lequel serait protégé par des mécanismes de sécurité et contrôlé très étroitement du point de vue de la confidentialité. Le Réseau donnerait accès aux fournisseurs de soins de santé à des renseignements complets, précis et vitaux permettant ainsi de meilleures décisions et des soins de santé plus efficaces dans leur ensemble. Le Réseau aiderait aussi à la livraison de services de santé à distance en fournissant l'infrastructure nécessaire à des applications de télésanté telles que vidéoconférences, transmission électronique de radiographie et d'images ultrasons. Les applications qu'on planifie incluent un système de gestion du</p>

déroulement des services (dossiers sur tous les déroulements des services de santé) et le lien avec un système d'enregistrement personnel.

Si approuvé, le projet débiterait immédiatement. La planification du Réseau a commencé peu après le début de la réforme sur la santé lancée à l'été 1992.

L'architecture ou le « plan directeur » d'une technologie complète d'information pour les systèmes de santé a été complété en mars 1997. On en est présentement aux dernières phases de planification du Réseau. On prévoit qu'une décision quant à sa mise en oeuvre sera prise à l'automne 1997.

TITRE :	<i>TELEHEALTH PILOT PROJECTS (PROJETS PILOTES DE TÉLÉSANTÉ)</i>
Objectif :	Évaluer, grâce à trois projets, dans quelle mesure les liens de télésanté peuvent améliorer les services offerts par divers professionnels de la santé.
Personne-ressource :	Lauren Donnelly Ministre de la Santé de la Saskatchewan Tél. : (306) 787-3219 Courrier électronique : ldonnell@health.gov.sk.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministre de la Santé de la Saskatchewan
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Projet annoncé en septembre 1997.

Type(s) d'initiative(s) :	Consultation à distance Diagnostic et formation Information pour professionnels et consommateurs sur Web Soutien aux médecins en milieu rural
Application(s) :	S/O
Calendrier de réalisation :	S/O
Financement :	S/O
État :	Projet annoncé en septembre 1997.
Partenaire(s) :	S/O
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>Le Comité consultatif de télémédecine, composé de représentants de : College of Physicians and Surgeons, Saskatchewan Medical Association, College of Medicine, Saskatchewan Registered Nurses' Association, Regina Health District, Saskatoon District Health, Saskatchewan Association of Health Organisations, Saskatchewan Intergovernmental Affairs et Saskatchewan Health, a choisi trois projets pilotes parmi les propositions qu'ont soumises les comités de districts de santé. Les trois projets incluent la consultation à distance, une initiative de diagnostic et de formation, une initiative d'appui au médecin en milieu rural et une initiative d'information au public et au fournisseur de services grâce au site Web mondial.</p> <p>Le principal objectif de la télémédecine est de vérifier jusqu'à quel point les liens par télésanté peuvent améliorer et faciliter l'accès aux services de divers professionnels de soins de santé pour les gens de la Saskatchewan (plus spécialement pour les résidents des milieux ruraux et</p>

éloignés). D'autres objectifs viseront à tester le potentiel de la télémédecine à apporter un appui à la pratique en milieu rural favoriser un meilleur accès des médecins de famille et autres fournisseurs de soins de santé aux collèges et aux spécialistes; encourager l'utilisation maximale du personnel spécialiste et des ressources de la province; et donner aux fournisseurs de soins de santé de l'éducation continue et la capacité d'améliorer leurs habiletés et d'offrir de l'information sur la santé et de l'éducation aux patients et au public.

Les décisions touchant différents points dont les secteurs géographiques couverts et leur état seront annoncées en septembre 1997.

TITRE : ***PROVINCIAL IMMUNIZATION RECORD SYSTEM
(SYSTÈME DE RELEVÉ DE L'IMMUNISATION
PROVINCIALE)***

Objectif : Relier les 30 districts et un bon nombre des organismes de prestation de soins de santé aux Premières Nations grâce à une base de données provinciale fiable sur l'immunisation.

Personne-ressource : Neil Gardner,
Directeur exécutif
Direction de l'information et de la technologie
Ministère de la Santé de la Saskatchewan
3475, rue Albert, 2^e étage, Aile est
Regina (Saskatchewan) S4S 6X6
Tél. : (306) 787-3043
Télec. : (306) 789-7589
Courrier électronique : ngardner@health.gov.sk.ca

**Organisme(s) responsable(s)
- Technologie :** Sympatico (pas encore annoncé de façon officielle)

Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Minist re de la Santé de la Saskatchewan
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Clinique
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none"> • Réseau Internet • Cryptage des données • Séance d'authentification
Calendrier de réalisation :	Phase pilote - Été 1997 Mise en oeuvre dans l'ensemble de la province - Automne 1997
Financement :	S/O
État :	L'heure actuelle, le syst me fait l'objet d'essais pilotes aupr s de trois organismes de santé et l'évaluation en sera faite en tenant compte de l'expérience sur le terrain avant de mettre en oeuvre le syst me f l'échelle provinciale.
Partenaire(s) :	S/O
Question(s) clé(s) :	La sécurité d'Internet, les temps de réponse et la conception des applications afin de réduire le plus possible le temps d'acc s aux données feront l'objet d'un contrôle serré durant la phase pilote.
Description :	L'objectif du Syst me de relevé de l'immunisation provinciale est de relier les 30 districts et un bon nombre des organismes de prestation de soins de santé aux Premi res Nations par une liaison fiable d'Internet f la base de données provinciale sur l'immunisation. La base de données permettra de garder de l'information f jour sur l'immunisation des enfants et permettra aux infirmiers de soins publics de mieux surveiller l'immunisation des enfants des communautés.

La conception de ce système a été faite par le ministre de la Santé en étroite collaboration avec des porte-parole des organismes concernés.

On a recours à Internet comme réseau de communications pour cette application et de nombreuses mesures de sécurité ont été prises, comme le cryptage et l'authentification des données, afin que l'échange des données puisse se faire dans un contexte sûr et pour garantir la confidentialité de l'information de chaque individu. La souplesse qu'offre Internet permet aux infirmiers et aux infirmières des communautés éloignées d'avoir accès au nouveau système et de l'utiliser, ce qui est un avantage important par rapport aux approches des systèmes traditionnels.

On a prévu le début de la phase pilote dans les prochains mois. Le système fait actuellement l'objet d'essais pilotes auprès de trois organismes responsables de la santé et l'évaluation du système sera faite au moyen d'essais sur le terrain avant que l'implantation n'en soit faite à l'échelle provinciale. L'implantation du système à l'échelle provinciale doit se faire au cours de l'automne prochain. La sécurité d'Internet, les temps de réponse et la conception des applications afin de réduire le plus possible le temps d'accès aux données feront l'objet d'un contrôle serré au cours de la phase pilote.

TITRE : ***NEWBORN REGISTRATION SYSTEM (SYSTÈME D'ENREGISTREMENT DES NOUVEAUX-NÉS)***

Objectif : Permettre l'assignation rapide d'un identificateur permanent aux nouveaux-nés.

Personne-ressource : Neil Gardner
Direction de la technologie de l'information

Minist re de la Santé de la Saskatchewan
 3475, rue Albert, 2^e étage, Aile est
 Regina (Saskatchewan) S4S 6X6
 Tél. : (306) 787-3043
 Téléc. : (306) 789-7589
 Courrier électronique : ngardner@health.gov.sk.ca

Organisme(s) responsable(s) S/O
- Technologie :

Organisme(s) responsable(s) Minist re de la Santé de la Saskatchewan
- Santé :

Zone(s) ou région(s) Province
géographique(s)
desservie(s) :

Type(s) d'initiative(s) : Clinique

Application(s) : S/O

Calendrier de réalisation : S/O

Financement : S/O

État : Un groupe de travail vient d' tre formé pour élaborer cette nouvelle approche d'inscription des nouveaux-nés. On n'en est pas encore à l'étape de la conception, mais Internet sera vraisemblablement l'une des technologies retenues, sous réserve des exigences élaborées pour ce syst me.

Partenaire(s) : S/O

Question(s) clé(s) : S/O

Description : Grâce à une technologie semblable à celle du Syst me de relevé de l'immunisation, le Syst me d'enregistrement des nouveaux-nés permettra l'assignation rapide d'un identificateur permanent aux nouveaux-nés. On se servira

de ce système pour transmettre plus rapidement aux ministres des renseignements comme les statistiques vitales, les enregistrements en matière de santé et des données sur la santé publique, ainsi que pour s'assurer que les nouveaux-nés seront tous répertoriés par le programme provincial d'examen phenylketonuria (PKU).

ALBERTA

TITRE :	ALBERTA WELLNET
Objectif :	Favoriser la prise de décisions plus éclairées, en utilisant l'information en matière de santé accessible à travers un vaste réseau intégré.
Personne-ressource :	John McAllister Directeur, Alberta <i>Wellnet</i> Alberta Department of Health (Ministère de la Santé de l'Alberta) Tél. : (403) 427-7139 Télec. : (403) 422-5176 Courrier électronique : mcallj@mail.health.gov.ab.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Alberta Department of Health
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé.
Application(s) :	S/O
Calendrier de réalisation :	En planification.
Financement :	On s'attend à ce qu'un pourcentage important des 200 à 300 millions de dollars pour la gestion et la technologie de l'information soit rattaché à ce projet.

État :	Annonce officielle le 14 juillet 1997 des partenaires de l'alliance stratégique (IBM, Canada).
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none">▶ Alberta Research Council (Conseil de recherches de l'Alberta)▶ CGI Information Systems and Management Consultants, Inc.▶ Ernst and Young▶ IBM, Canada▶ Sierra Systems Consultants, Inc.▶ TELUS
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>L'Alberta <i>Wellnet</i> est une initiative provinciale de gestion de l'information et de technologie de l'information dans le domaine de la santé. Le but de ce projet est de favoriser la prise de décisions plus éclairées, en utilisant l'information en matière de santé accessible à travers un réseau intégré, afin d'améliorer la santé des Albertains et Albertaines et la gestion du système de santé.</p> <p>Les premiers mois seront consacrés à la mise en place de l'architecture globale et à l'élaboration du plan de projet (« modèle »), entre autres le calendrier de mise en œuvre des projets. Au cours des cinq prochaines années, les budgets courants du système de santé de l'Alberta prévoient de 200 à 300 millions de dollars pour la gestion et la technologie de l'information. Ce montant représente environ 1,5 pour cent des dépenses annuelles au chapitre de la santé. Le directeur de projet s'attend à ce qu'une bonne partie de ce montant soit consacrée à cette nouvelle initiative.</p> <p>Les partenaires de l'alliance stratégique ont été officiellement annoncés le 14 juillet 1997 : IBM, Canada dirige TELUS et trois entreprises albertaines de gestion de l'information qui sont versées en technologie de l'information et qui se spécialisent en intégration des</p>

systems dans le secteur de la santé, soit CGI Information Systems and Management Consultants, Inc., Sierra Systems Consultants, Inc. et EDM Management Systems, Inc. La société Ernst and Young sera responsable de l'assurance de la qualité tandis que le conseil de recherche de l'Alberta (Alberta Research Council) fournit l'expertise technique.

TITRE : *REMOTE CONSULTATIVE NETWORK (RÉSEAU DE CONSULTATION À DISTANCE)*

Objectif : Relier par consultation interactive des professionnels de la santé en milieu rural à des spécialistes des centres urbains.

Personne-ressource : Andy Burgess
TELUS Communications, Inc.
10020, rue 100, 6^e étage
Edmonton (Alberta) T5J 0N5
Tél. : (403) 493-3542
Télec. : (403) 493-3115
Courrier électronique : Andy.Burgess@telus.com

**Organisme(s) responsable(s)
- Technologie :** TELUS

**Organisme(s) responsable(s)
- Santé :** Ministère de la Santé

**Zone(s) ou région(s)
géographique(s)
desservie(s) :** Province (il y a actuellement 13 sites de télésanté en Alberta)

Type(s) d'initiative(s) : Télémédecine

Application(s) :

- Applications chirurgicales
- Cardiologie

- Dermatologie
- Formation médicale et enseignement médical
- Médecine d'urgence
- Ophtalmologie
- Oreilles, nez et gorge
- Radiologie
- Télépsychiatrie

Calendrier de réalisation :	Le projet a débuté en 1994.
Financement :	105 000 \$ - 120 000 \$ par site
État :	S/O
Partenaire(s) :	Gouvernement fédéral, par le biais de la Direction générale des services médicaux de Santé Canada.
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>Le réseau de consultation à distance est un système interactif de consultation médicale permettant de relier des professionnels de la santé exerçant en milieu rural à des spécialistes des centres urbains. Le réseau permet aux médecins, au personnel infirmier et aux résidents d'avoir recours à l'équipement audio, vidéo, d'imagerie et de transmission de données pour répondre aux demandes. La transmission en temps réel des résultats d'ultrasons, de rayons X et d'autres tests permet à des spécialistes exerçant dans des centres urbains plus importants de poser des diagnostics et diminuer le temps d'attente avant de poser un diagnostic et le début des traitements.</p> <p>AGT Limited, filiale de TELUS, est l'organisme responsable de la technologie et est guidé par le ministre de la Santé de l'Alberta.</p>

TITRE :

***HEALTH KNOWLEDGE NETWORK - HKN
(RÉSEAU DE CONNAISSANCES SUR LA SANTÉ -
RCS)***

Objectif :	Permettre l'accès aux bases de données de la littérature médicale et scientifique partout dans le monde.
Personne-ressource :	Della Jacobson Health Knowledge Network (Réseau de connaissances en santé) Marketing Office, Ring House #1 University of Alberta Edmonton (Alberta) T6G 2E2 Tél. : (403) 492-8348 Télec. : (403) 492-6185 Courrier électronique : della.jacobson@ualberta.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	Ovid Technologies
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Université d'Alberta Université de Calgary
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Alberta et Territoires
Type(s) d'initiative(s) :	Recherche
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Accès aux sources d'information à jour qui font autorité• Aide spécialisée de recherche en bibliothèque• Distribution de documents• Interface de recherche de haute technicité et d'utilisation facile• Services de formation pour les utilisateurs
Calendrier de réalisation :	Établi en 1993.

Financement :	Abonnement annuel au réseau.
État :	La région sanitaire David Thompson donne accès au réseau depuis mars 1997.
Partenaire(s) :	<ul style="list-style-type: none">▶ Alberta Heritage Foundation for Medical Research (Fondation Héritage de l'Alberta pour la recherche médicale)▶ College of Physicians and Surgeons of Alberta (Collège des médecins et chirurgiens de l'Alberta)
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>L'initiative du Réseau permet d'avoir accès aux bases de données de la littérature médicale et scientifique partout dans le monde. Afin d'appuyer les programmes offerts aux étudiants par les facultés, les bibliothèques de l'Université d'Alberta et de l'Université de Calgary ont uni leurs efforts afin de fournir l'accès à distance à l'information détenue par les hôpitaux d'enseignement de chaque université. Le réseau appuie l'accès à distance en fournissant des services de formation, de l'aide spécialisée en recherche et la distribution de documents. En améliorant l'accès à des sources d'information à jour qui font autorité, l'initiative encourage une prise de décision médicale informée et permet aux professionnels des soins de santé de se tenir à jour après l'obtention de leur diplôme et dans l'avenir.</p> <p>Le service d'information, dans son ensemble, englobe : un interface de recherche de haute technicité et d'utilisation facile; des sources d'information à jour qui font autorité; une aide spécialisée de recherche; des services de formation qui répondent aux besoins; un soutien aux clients et la distribution de documents, qui profite au maximum des investissements dans les collections locales.</p> <p>Les utilisateurs du Réseau établi en 1993 se servent de logiciels développés par Ovid Technologies. Ce service</p>

est soutenu par un accès accru à travers l'Alberta, le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest et par un engagement dans les ressources des campus. Les établissements de santé et les professionnels de la santé peuvent y souscrire à chaque année. Les clients actuels sont: l'Alberta Cancer Board, le Workers' Compensation Board, l'Alberta Children's Hospital, le Foothills Hospital et le Lethbridge Community College. En mars dernier, la David Thompson Health Region, qui dessert Red Deer, Penoka, Olds et les environs, est devenue la première autorité régionale en santé de l'Alberta à fournir l'accès au réseau pour toute sa région.

COLOMBIE-BRITANNIQUE

TITRE :	HEALTHNET/C.-B.
Objectif :	Développer un réseau ouvert de partage d'information permettant à plusieurs partenaires de fournir une vaste gamme de services pour appuyer les besoins du monde des affaires en matière de santé.
Personne-ressource :	Colin Stafford HealthNet/BC Data Management Branch, Systems Division (Direction de la gestion des données, Division des systèmes) 1520, rue Blanshard Victoria (Colombie-Britannique) V8W 3C8 Tél. : (250) 952-2406 Télec. : (250) 952-1202 Courrier électronique : cstaffor@bcsc02.gov.bc.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	DEC IBM Oracle Sun
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé, bureaux régionaux de la santé, Conseil de santé communautaire
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Réseau provincial d'information sur la santé
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none"> Catalogue de produits et services

- Registre de clients
- Services de communications

Calendrier de réalisation : Le projet a commencé en 1993.

Financement : S/O

État : Projets en cours :

- Annuaire d'adresses électroniques (deux étapes)
- Intégration avec les réseaux hospitaliers (fonctions du registre des clients)
- Changements apportés à l'infrastructure technique sur ordinateur de PharmaNet
- Conception technique avec la BC Transplant Society
- Implantation de PharmaNet dans les pharmacies des hôpitaux
- Nouveau comité sur la sécurité / protection des renseignements personnels
- Projet pilote d'intégration - réseau hospitalier et réseau des soins de longue durée du ministre de la Santé
- Services de courrier électronique pour les particuliers
- Service de passerelle pour courrier électronique sur réseau local
- Site Web des particularités / produits et services Système de soins continus

Partenaire(s) : S/O

Question(s) clé(s) : S/O

Description : Le projet *HealthNet/C.-B.* est un réseau ouvert de partage d'information permettant à plusieurs partenaires de fournir une vaste gamme de services : services de santé, Internet, courrier électronique, terminal et applications spécialisées afin d'appuyer les besoins des entreprises liées à la santé. Le réseau favorise et permet une gestion efficace de l'information dans le domaine de la santé, en encourageant et en facilitant le transfert et le

partage de l'information, de façon sécuritaire, sous réserve des autorisations requises et de manière vérifiable, entre les fournisseurs de services de santé, les gestionnaires, les conseillers, les chercheurs et le grand public.

Les initiatives liées à ce réseau entrent dans trois grandes catégories : les services de communications, un registre des clients et un catalogue des produits et services. Plusieurs projets sont en voie de réalisation. Pour ce qui est des applications liées aux services de communication, notons un annuaire d'adresses électroniques (deux étapes), des services de courrier électronique pour les particuliers et un service de passerelle pour courrier électronique sur le réseau local. Dans la catégorie des registres des clients, un projet pilote est actuellement en cours afin d'intégrer les systèmes hospitaliers et le réseau des soins de longue durée du ministère de la Santé et aussi d'intégrer les fonctions du registre des clients des réseaux hospitaliers. De plus, un nouveau comité sur la sécurité / protection des renseignements personnels vient d'être formé. Parmi les autres applications entrant dans cette catégorie notons l'implantation de PharmaNet dans les pharmacies des hôpitaux, des études techniques de conception avec la BC Transplant Society et des changements techniques apportés à l'infrastructure sur ordinateur du réseau PharmaNet. Pour ce qui est de la troisième catégorie, un site Web des particularités / produits et services est actuellement en construction.

TITRE :

***BC HEALTH INFORMATION STANDARDS
COUNCIL (CONSEIL DES NORMES
D'INFORMATION EN MATIÈRE DE SANTÉ DE LA C.-
B.)***

Objectif :

Conseiller le ministère de la Santé sur les normes de

l'information sur la santé à adopter pour la province.

Personne-ressource :	Jim Coward Coordonnateur BC Health Information Standards Council (Conseil sur les normes d'information sur la santé de la Colombie-Britannique) 5-3, 1515 Blanshard Victoria (Colombie-Britannique) V8W 3C8 Tél. : (250) 952-1838 Télec. : (250) 952-2235 Courrier électronique : jhcoward@bcsc02.gov.bc.ca Internet: http://www.hlth.gov.bc.ca/him/bc/sc/ genindex.html
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province
Type(s) d'initiative(s) :	Politique
Application(s) :	S/O
Calendrier de réalisation :	A été établi en octobre 1995.
Financement :	S/O
État :	En fonction. A approuvé un certain nombre de normes touchant l'information sur la santé.

- Partenaire(s) :** Le Standards Council entretient des liens directs avec l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) grâce à une liaison directe et à la participation de membres du Conseil sur le comité national de l'Institut.
- Question(s) clé(s) :** S/O
- Description :** Le Conseil des normes d'information en matière de santé de la Colombie-Britannique est formé d'un groupe de représentants de la santé bien informés et expérimentés qui conseille le ministre de la Santé sur les normes qui devraient être adoptées dans la province pour l'information en matière de santé. Le Conseil a pour but de déterminer les normes et les lignes directrices qui favorisent le partage efficient et efficace de l'information sur la santé. Le Conseil des normes s'est réuni à intervalles réguliers depuis sa création en octobre 1995. Jusqu'ici, il a établi la procédure régulière de réunion, fixé le lieu de ses rencontres et déterminé un processus pour la tenue de ses réunions, il a élaboré et approuvé son mandat et il a établi un processus de révision des normes. Le Conseil a établi une série de principes clés de fonctionnement, ainsi qu'un cadre philosophique ou modèle pour cette révision.
- Le ministre de la Santé de la Colombie-Britannique, sur l'avis du Conseil des normes, a approuvé les normes et lignes directrices suivantes, lesquelles seront incluses dans le système de santé de la Colombie-Britannique :
- Numéro personnel de santé
 - Protocole de contrôle de transmission/protocole pour Internet
 - Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé qui y sont reliés
 - Registre de santé
 - Normes pour les systèmes de gestion d'information dans les établissements de santé canadiens (communément appelés Lignes

directrices des systèmes de gestion de l'information)

- Lignes directrices touchant la sécurité et l'intimité pour les systèmes d'information sur la santé.

Le Conseil des normes maintient des liens directs avec l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) au moyen d'une liaison directe et par la participation de membres au Conseil de direction de l'ICIS.

TITRE :	<i>INFORMATION MANAGEMENT GROUP - IMG (GROUPE CHARGÉ DE LA GESTION DE L'INFORMATION - GGI)</i>
Objectif :	S'occuper, au nom du ministre de la Santé de la Colombie-Britannique, des stratégies, des politiques, des normes et des initiatives technologiques de gestion de l'information dans six divisions.
Personne-ressource :	Barry Gray Directeur Planning and Information Resources for IMG (Planification et ressources d'information pour le Groupe chargé de la gestion de l'information) Ministry of Health (Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique) Tél. : (250) 952-2440 Télec. : (250) 952-2235
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Ministère de la Santé
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Province

Type(s) d'initiative(s) :	Administratif
Application(s) :	<ul style="list-style-type: none">• Projet de l'an 2000• Projet de registre sur la santé• Projet d'un centre de données sur la santé• Projet HealthNet/C.-B.
Calendrier de réalisation :	S/O
Financement :	S/O
État :	S/O
Partenaire(s) :	S/O
Question(s) clé(s) :	S/O
Description :	<p>Le Groupe chargé de la gestion de l'information est responsable des politiques, des normes, des initiatives technologiques et des stratégies de gestion de l'information du ministre de la Santé de la C.-B. La mission du Groupe est d'appuyer les buts du système de santé provincial en améliorant la qualité et la valeur de l'information en matière de santé. Pour la gestion de l'information sur la santé en C.-B. on vise « des renseignements gérés avec efficacité et efficience qui permettent des décisions éclairées afin d'arriver aux résultats souhaités dans notre système de santé ».</p> <p>Le Groupe se compose de six divisions et de quatre projets importants. Les six divisions sont : Services ministériels, Services de soins de santé, Services régionaux, Planification et ressources de l'information, Gestion de la technologie et Statistiques vitales. Les grands projets relevant du Groupe sont le registre sur la santé, le projet HealthNet/C.-B., le projet d'un centre de données sur la santé et le projet de l'an 2000.</p>

TERRITOIRES DU NORD-OUEST

TITRE :	DIGITAL COMMUNICATIONS NETWORK - DCN (RÉSEAU DE COMMUNICATIONS NUMÉRIQUES - RCN)
Objectif :	Relier tous les niveaux du gouvernement des Territoires du Nord-Ouest en se concentrant sur les systèmes d'information par ordinateurs (informatisés) pour les services de santé, l'éducation et les autres ministères gouvernementaux.
Personne-ressource :	Ed Norwich Department of Health (Ministère de la Santé) Territoires du Nord-Ouest Tél. : (403) 873-7612 Courrier électronique : ed_norwich@got.nt.ca
Organisme(s) responsable(s) - Technologie :	S/O
Organisme(s) responsable(s) - Santé :	Department of Health (Ministère de la Santé)
Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :	Territoires du Nord-Ouest
Type(s) d'initiative(s) :	Administratif
Application(s) :	Des applications de base au travail, dont le courrier électronique.
Calendrier de réalisation :	1997-1999
Financement :	S/O
État :	On commencera par fournir le matériel informatique aux collectivités régionales, et le matériel devrait être installé

au cours des prochains mois dans les autres collectivités. Les régions de Baffin et d'Inuvik devraient être les deux premières régions à avoir des sites de santé et de services sociaux en direct d'ici la fin de septembre 1997. L'installation dans le reste des T.N.-O. sera prévue au fur et à mesure que le soutien technique sera disponible.

Partenaire(s) :

S/O

Question(s) clé(s) :

Peu d'accès à Internet en raison d'un manque de fournisseurs et de coûts trop élevés.

Description :

Ce Réseau relie tous les paliers de gouvernement dans les Territoires du Nord-Ouest en informatisant les systèmes d'information dans diverses collectivités pour les services de santé, l'éducation et les autres ministères gouvernementaux.

L'objectif initial visé pour le réseau est de fournir le matériel à tous les centres de santé et à tous les bureaux de services sociaux. En 1999, toutes les collectivités dans les T.N.-O. auront des liaisons de données d'au moins 56 kbps. Les applications de base au travail, y compris le courrier électronique, seront fournies.

Actuellement, il n'y a que six collectivités dans les T.N.-O. qui ont accès à Internet par un fournisseur de service local. Les personnes qui vivent en dehors de ces six collectivités doivent communiquer par interurbain, à un prix exorbitant, avec le fournisseur le plus près. Avec la mise en place du réseau, on pourra établir des fournisseurs dans chaque collectivité. Par conséquent, les résidents des Territoires du Nord-Ouest pourront avoir recours à la vaste gamme des technologies de l'information qui sont utilisées partout au Canada afin d'améliorer la prestation des soins de santé. Le gouvernement des T.N.-O. s'est engagé à s'assurer que tous les résidents des T.N.-O. aient accès à Internet, mais s'il n'y a pas de fournisseur. Il faudra voir si le gouvernement peut assurer le service lui-même. Jusqu'à présent, aucune décision n'a été prise.

TERRITOIRE DU YUKON

TITRE : *CORNERSTONE*

Objectif : Gérer les admissions et les cas en utilisant des modèles génériques.

Personne-ressource : Chris Bookless
Department of Health and Social Services (Ministère de la Santé et des Services sociaux)
Territoire du Yukon
Tél. : (403) 667-3691
Courrier électronique : chris.bookless@gov.yk.ca

Organisme(s) responsable(s) Docu.Max Enterprises

- Technologie :

Organisme(s) responsable(s) Department of Health and Social Services (Ministère de la Santé et des Services sociaux)

- Santé :

Zone(s) ou région(s) géographique(s) desservie(s) :

Territoire du Yukon
SURVOL DES INITIATIVES EN COURS

Type(s) d'initiative(s) : Clinique

Application(s) : Standardisation de base de données

Calendrier de réalisation : Planification en 1995; contrat en mars 1997: version beta prévue pour la fin de 1997.

Financement : 690 000 \$ provenant du budget d'immobilisation du Ministère.

État : S/O

Partenaire(s) : S/O

Préparé par le: Centre sur l'infrastructure de l'information sur la santé

pour le: Bureau de la santé et l'infrastructure
Août 1997

Question(s) clé(s) :

Disponibilité de largeur de bande
Examiner un réseau de communications numérique

Description :

Le projet Cornerstone est un projet de systèmes qui met l'accent sur la gestion des admissions et des cas en utilisant des modèles généraux afin de desservir le ministre de la Santé du Yukon, et on espère pouvoir implanter le projet ailleurs. Le projet vise d'abord les soins et les services à domicile assurés aux personnes atteintes d'invalidité.

Le marché pour le projet Cornerstone a été octroyé à Docu.Max Enterprises. On se sert de TCP-IP pour un réseau client / serveur utilisant 3270 émulations pour l'accès au gros ordinateur au besoin. Les autres éléments de base utilisés pour appuyer le système sont un serveur NT, le logiciel Windows 95 et Oracle (la norme des bases de données). Les technologies de validation dont Filenet, Java et Jaguar sont également envisagées.

Actuellement, le Ministre procède à la réparation ou au remplacement des systèmes informatiques désuets, en commençant probablement par le système d'inscription. La largeur de bande est l'un des principaux problèmes au Yukon. Le gouvernement trouve intéressante l'approche envisagée par les Territoires du Nord-Ouest pour régler ce problème, soit par le biais d'un réseau de communications numériques. Cependant, le Yukon ne pousse pas plus loin cette idée en ce moment. De plus, une étude de faisabilité préliminaire sur les services de télémédecine qui pourraient être mis à la disposition du Yukon vient d'être effectuée. Aucun plan d'action précis n'a été élaboré jusqu'à présent.

PROJETS FÉDÉRAUX

Le Forum national sur la santé

Dans son rapport final « La santé au Canada : un héritage à faire fructifier », le Forum national sur la santé estime que l'un des principaux objectifs du secteur de la santé

devrait être la création, le plus rapidement possible, d'un système de santé fondé sur des données probantes, où les décideurs à tous les niveaux -- fournisseurs de soins de santé, administrateurs, dirigeants, patients et membres de la population -- s'appuieront sur des données probantes de qualité, appropriées et équilibrées pour faire des choix éclairés. Il note également qu'il faut pour cela explorer le rôle que pourrait jouer la technologie de l'information dans ce scénario.

L'une des recommandations ultérieures faite par le Forum, dans la foulée de cet énoncé, est l'établissement d'un Système national d'information sur la santé. Les initiatives d'envergure qui suivent actuellement en voie de réalisation à Santé Canada et à Industrie Canada vont dans le sens de cette vision.

Santé Canada

- 1) Dans le discours du budget fédéral prononcé en février dernier, on a annoncé trois éléments d'un nouveau Système canadien d'information sur la santé, pour commencer à réaliser cette vision :
 - Centre national d'information sur la santé de la population
 - Réseau national de surveillance de la santé
 - Système d'information sur la santé des Premières nations.

Santé Canada est aussi impliqué dans le Projet d'applications globales des soins de santé du G7.

*Centre national
d'information sur la santé de
la population (CNISP)*

Un réseau national d'information sur la santé.

Vision :

« guichet unique »

- Un guichet unique où l'on peut obtenir de l'information sur la santé pour le Canada, à l'exclusion de consultations et de services de conseils en matière de santé.
- Un système de portée nationale avec un contenu régional et des liaisons internationales.
- Un système accessible de plusieurs façons : ligne sans frais, télécopieur, courrier électronique, Internet (aussi bien pour obtenir des réponses que pour entrer de l'information).

Le but est d'établir un réseau d'information dont le contenu ne sera pas fourni par Santé Canada. Ce dernier sera chargé d'établir *l'infrastructure*, mais toutes les formes et tous les paliers de gouvernement connexes à la santé d'un bout à l'autre du pays, le secteur privé de la santé, les organismes non gouvernementaux (ONG) et les universités pourront y diffuser de l'information.

Objectifs :

Les objectifs de ce guichet unique d'information sur la santé sont les suivants :

- accessibilité par les consommateurs, les professionnels de la santé, les ONG
- réseau qui couvre tous les aspects de la santé grâce aux partenaires qui vont maintenir les normes fixées
- information à jour, pertinente et accessible
- mécanismes officiels (groupes annuels de discussions, déplacements vers le bas de l'écran)
- mécanismes officieux (de façon continue, par l'entremise du courrier électronique, par exemple).

L'information sera adaptée de manière à attirer chaque groupe particulier d'utilisateurs visé. À cette fin, on utilisera les ressources de la meilleure qualité possible provenant de tous les partenaires pertinents.

Contenu :

Le genre d'information qu'on retrouvera dans le CNISP sera destiné tant au grand public qu'aux professionnels de la santé, entre autres les chercheurs, les programmeurs et les concepteurs, plutôt qu'aux professionnels des soins de santé.

On présentera le contenu sous toute une gamme de produits comme des réponses aux questions les plus souvent posées et des fiches d'information pour le public. On se servira de statistiques et de données synthétisées pour développer des rapports et des outils pouvant servir en éducation ou dans des programmes, et des documents audio et vidéo. En fait, il s'agira d'une source d'information pour les intermédiaires qui, à leur tour, préparent l'information pour les consommateurs.

Organisme(s) responsable(s) de la technologie et organisme(s) de santé responsable(s) :

déterminer. Les partenaires vont inclure d'autres ministères fédéraux, les provinces et territoires, les organismes non gouvernementaux et le secteur privé.

Application(s) :

- Centre de téléphonie (matériel / logiciels)
- Internet
- Télécopieur
- Service postal, services d'impression sur demande
- Liste des services, des groupes de discussion etc.

Échéancier et financement :

La recherche pour le concept du CNISP a commencé en 1995 et le projet a été approuvé dans le discours du budget fédéral en février 1997. Actuellement, le financement du projet a été approuvé pour trois ans, mais on s'attend à ce que le financement soit renouvelé à la fin de cette période. Le gouvernement a octroyé une première subvention de 10 millions de dollars à ce projet, étalée sur trois ans.

-
- État :** Une présentation au Conseil du Trésor sera faite à l'automne de 1997. On travaille présentement à sa planification, à son développement et à sa mise à l'essai.
- Partenaire(s) :** Une vaste gamme de partenaires seront mis à contribution : tous les paliers de gouvernement, les organismes non gouvernementaux, le secteur privé et les universités. Le CNISP sera intégré aux deux autres volets du Système canadien d'information sur la santé.
- Question(s) clé(s) :**
- Normes (contenu, service, systèmes)
 - Protection des renseignements personnels et confidentialité
 - Protocoles de partenariat
 - Questions liées à l'administration
 - Accessibilité et facilité d'utilisation
 - Mise en marché
- Personne-ressource :** Bettylynn Stoops
Directrice, Division du marketing et des partenariats
Direction générale de la protection et des politiques de santé
Tél. : (613) 954-8537
Télec. : (613) 952-6032
- Réseau national de surveillance de la santé (RNSS)** « mettre en place une infrastructure nationale pour l'information sur la santé publique »
- Vision et objectifs :** Le principal objectif du Réseau national de surveillance de la santé est de réunir les éléments d'infrastructure nécessaires à la mise en place d'une infrastructure nationale pour l'information sur la santé du public canadien, qui soit de portée nationale tout en maintenant une composante internationale.

Organisme(s) responsable(s)
- Technologie :

La collaboration avec des sociétés spécialisées en télécommunications et des entreprises de développement de logiciels sera essentielle dans l'élaboration de l'infrastructure appropriée. Parmi les organismes technologiques actuellement mis à contribution notons : TELUS, Tydac, Geometrics International et APG Inc.

Le RNSS reposera surtout sur Internet, de sorte qu'il sera également nécessaire de mettre en place un module qui reliera le RNSS et *tous* les services de santé. Des interfaces de bureau dotées des fonctions du GIS seront également conçues en collaboration avec les compagnies de logiciels.

Organisme(s) responsable(s)
- Santé :

Santé Canada est l'organisme de la santé qui est responsable de la construction de l'infrastructure pour le RNSS. Cependant, il est essentiel que ce système soit un système local (par opposition à un système fédéral). Cela signifie donc que la prestation des soins de santé ne se fait pas au niveau fédéral. Les données (contenu) sont produites au niveau local et gérées au niveau fédéral. Par conséquent, le RNSS se concentre sur trois paliers d'organismes de santé : organismes fédéraux, organismes provinciaux et organismes locaux (service de santé publique / agent médical de la santé).

Initiative(s) /
Application(s) :

On compte environ 20 projets inclus dans le RNSS et regroupés dans deux catégories. Les projets de base (6) sont axés sur le développement proprement dit de l'infrastructure - aucune surveillance n'est exercée. Ils permettent plutôt la surveillance, en mettant l'accent sur la gestion des bases de données. Les projets de surveillance (14) sont les aspects actifs de la surveillance. Ils sont des projets pilotes sur ordinateur, axés sur des sujets, fondés sur des sondages selon qui'ils se rattachent à l'un ou l'autre des six projets de base. Chaque projet est propre à une région géographique.

Par exemple, le projet pilote sur les facteurs de risque chez les jeunes, mis en oeuvre au Nouveau-Brunswick, est lié au projet de base appelé Développement de l'infrastructure de la santé publique locale. Les données sont recueillies dans la région du projet pilote, notamment au N.-B., et des volets tels que les normes et les questions de sécurité touchant le processus de collecte des données sont discutés au niveau national.

Échéancier et financement :

On a commencé à mettre au point le RNSS le 1^{er} avril 1997. Une subvention de 15 millions de dollars a été accordée au projet, étalée sur trois ans.

État :

Les « pièces » du réseau feront l'objet de projets pilotes au cours de la période d'essai de trois ans. L'emplacement exact et les sujets des 14 projets pilotes ne sont pas encore entièrement élaborés à l'heure actuelle.

Partenaire(s) :

En ce moment, la plupart des partenaires sont issus du réseau public de la santé. Cependant, l'intérêt et l'influence du secteur privé augmentent. Notons en particulier l'apport des secteurs suivants :

- D'autres ONG (par exemple l'Institut canadien d'information sur la santé)
- Les hôpitaux
- Les laboratoires publics et privés
- Organismes non gouvernementaux (à vocation précise, tels que la Société canadienne du cancer)
- Des sociétés professionnelles (telles que le Collège royal des médecins et chirurgiens)
- Les universités (quand on parle de surveillance il est souvent question de recherches qui doivent être faites).

Question(s) clés :

- Normes - principalement les normes s'appliquant aux données.
- Consensus sur l'information qui est nécessaire

- Normalisation des méthodes traditionnelles de collecte des données sur la santé (il n'y a pas de norme, à aucun niveau, pour les dossiers des patients, les certificats de décès, etc.)
- Personnel insuffisant au niveau local - il faut assurer la formation et le soutien dans une très grande mesure
- Protection des renseignements personnels / confidentialité - concernant l'accès aux données

Personne-ressource :

Greg Sherman
Transition de la surveillance, DGPPS
Tél. : (613) 957-0843
Télééc. : (613) 941-6028

Système d'information sur la santé des Premières Nations

« un système complet sur ordinateur afin de normaliser la collecte des données et la surveillance de la santé chez les Premières Nations du Canada. »

Vision :

Le Système d'information sur la santé (SIS), un système informatisé communautaire unique, a été développé en partenariat et appartient conjointement à la Direction des Services médicaux et aux Premières Nations de l'Ontario. C'est une première étape dans l'atteinte d'un système global de surveillance de la santé chez les Premières Nations. Il fournit, au niveau communautaire, un outil de gestion des cas à la fois holistique et correspondant à la culture des Premières Nations et un outil de surveillance pour les Premières Nations aux niveaux de la communauté, du Conseil de la tribu, de la zone, de la région et au niveau national. Le SIS vient compléter les initiatives du Centre national d'information sur la santé de la population (CNISP) et le Réseau national de surveillance de la santé (RNSS).

Objectifs :

- Le premier objectif de cette initiative est de rejoindre les 500 communautés des Premières Nations avec le SIS. Le SIS vise plusieurs objectifs importants :
- Accroître la fiabilité de l'information sur la santé.

- Améliorer la planification et l'évaluation des programmes.
- Donner aux Premières Nations le pouvoir d'établir elles-mêmes leurs propres priorités à l'égard des programmes communautaires.
- Éliminer le dédoublement du travail, réduire le nombre de formulaires, normaliser les rapports.
- Favoriser une approche proactive à la gestion des questions de santé.
- Normaliser les méthodes de collecte et de saisie des données sur la santé.
- Réduire le temps de préparation des rapports.
- Réduire les tâches manuelles.

Organisme(s) responsable(s)
- Technologie :

- Oracle Developer 2000 pour Microsoft Windows 95 (pour l'application du SIS)
- Station de travail du client - les outils de service du groupe de travail Oracle à l'intérieur d'un service d'opération de Microsoft Windows 95.
- Service - Les outils de service du groupe de travail Oracle avec un système d'opération Microsoft Windows NT.

On entreprend présentement une étude importante en télécommunications qui permettra de déterminer le service de télécommunications qui se prête le mieux au déploiement du SIS chez les communautés des Premières Nations du Canada.

Organisme(s) responsable(s)
- Santé :

Direction générale des services médicaux, Santé Canada

Partenaire(s) :

Le SIS appartient conjointement à la Direction générale des Services médicaux de Santé Canada et aux Premières Nations d'Ontario. Les communautés et organismes des Premières Nations seront partenaires dans le déploiement et la gestion continue de ce système.

**Initiative(s) /
Application(s) :**

Le SIS est une application ayant les principaux sous-systèmes suivants :

- Allergies aux médicaments
- Éducation en santé publique
- Environnement
- Immunisation
- Information sur les clients
- Maladies à déclaration obligatoire
- Maladies chroniques
- Médicaments
- Mortalité
- Profils des abus
- Santé maternelle
- Tests/examens
- Troubles psychosociaux

État :

Le système a été développé et testé. On le déploie dans les régions de l'Ontario (29 communautés) et on le met à l'essai dans la région Atlantique. On s'attend à ce que, vers la fin de l'année fiscale 1997-1998, le système soit complètement en place dans la région Atlantique et l'Ontario (Premières Nations) tout en ayant commencé le déploiement dans des communautés des Premières Nations de deux autres régions des Services médicaux. On traduira ensuite l'application en français pour l'implanter au Québec.

Question(s) clé(s) :

Administration
Interrelation avec d'autres systèmes d'information sur la santé et de surveillance
Protocoles de partenariat
Confidentialité
Capacité de surveillance aux niveaux local et régional

Échéancier et financement :

Le SIS des Premières Nations en Ontario a commencé à être mis au point en avril 1994 et a été mis en place en 1995. On s'attend à ce que le système soit complètement fonctionnel, d'ici trois ans, dans les communautés des Premières Nations et des Inuit. Jusqu'à présent on a

accordé un financement de 5,25 millions de dollars sur trois ans.

Personne-ressource :

Debra Gillis
Directrice intérimaire
Analyse des programmes de santé
Programmes de santé des Premi res Nations et des Inuit
Direction générale des services médicaux
Ottawa (Ontario)
Tél. : (613) 957-8367
Télec. : (613) 941-8904

***Projet d'applications globales
des soins de santé du G7***

Le Projet vise à aider le développement d'applications de technologie de l'information dans le secteur de la santé des pays du G7 sur une petite échelle, grâce à la coopération secteur public-secteur privé, pour l'expansion future des applications qui ont réussi aux pays industrialisés et éventuellement au reste du monde.

On a désigné des coordonnateurs de projet qui, sous la direction d'un coordonnateur national, vont identifier et développer plusieurs sous-projets à mettre en place :

- développement de mécanismes pour des réseaux globaux de santé
- évidence et efficacité
- amélioration de la prévention, du diagnostic et du traitement des maladies cardiovasculaires
- amélioration de la prévention, de la détection précoce, du diagnostic et du traitement du cancer
- harmonisation internationale de l'utilisation des cartes de données en soins de santé
- projet de centre de références en imagerie médicale
- base de données digitales sur l'anatomie préparée en plusieurs langues
- télé-médecine
- vers un réseau de santé globale.
- Le statut de ces projets varie.

Personne-ressource :

Jean Lariviere

Division des affaires internationales
Santé Canada
Tél. : (613) 957-7315
Télééc : (613) 952-7417
Courrier électronique : jean_lariviere@isdtcp3.hwc.ca

Industrie Canada

La Direction générale des industries de la santé appuie le développement industriel et la concurrence internationale des industries pharmaceutiques, du matériel médical et des services de santé du Canada. Elle est le défenseur des industries à l'égard des questions de réglementation, lance et appuie le commerce, les investissements et le développement de la technologie.

Direction générale des industries de la santé

- Appuyer les travaux sur les projets de démonstration et l'élaboration des normes.
- Entreprendre une étude du marché international et élaborer une stratégie afin de tirer profit des forces du Canada, par ex., les possibilités de consortiums pour les institutions financières internationales.
- Favoriser les alliances stratégiques afin de tirer profit des possibilités d'éduquer les consommateurs en matière de santé (par ex., partenariats santé / Information technologique (IT), Programme d'accès communautaire, programme Étudiants bien branchés, ressources documentaires de l'Institution canadienne pour l'information scientifique et technique (ICIST) etc.).
- Mettre en place et commercialiser une base de données sectorielles des sociétés spécialisées en télésanté afin d'assurer des analyses de données plus fiables et de promouvoir les alliances et les possibilités technologiques.
- Participer à la mise sur pied d'ateliers en partenariat afin de favoriser les alliances entre les services de santé et les secteurs liés à la technologie de l'information. Trois ateliers, un dans la région de l'Atlantique, un à Toronto et un à Vancouver,

mettront à contribution Industrie Canada (IC),
CANARIE Inc. et Santé Canada.

- Identifier les regroupements possibles et les possibilités stratégiques, et à encourager les alliances.

Personne-ressource :

Karen Mackintosh
Économiste
Direction générale des industries de la santé
Industrie Canada
Tél. : (613) 954-2951
Tél. : (613) 952-4209

***Industrie de la télésanté au
Canada***

Le texte qui suit est le résumé d'une recherche effectuée par le docteur Jocelyne Picot et intitulée « The Telehealth Industry in Canada ».

Le document *The Telehealth Industry in Canada*, qui sera achevé sous peu, a été écrit dans le style d'un cadre de compétitivité sectorielle (CCS). Les CCS sont une série d'études publiées par Industrie Canada qui ont pour but de fournir de l'information plus ciblée, à jour et pertinente sur les affaires et les industries. Ils cernent les secteurs ou sous-secteurs où l'on pourrait exporter davantage ou susceptibles de créer des emplois et de favoriser la croissance. Comme la nouvelle industrie de la télésanté est encore peu connue d'un grand nombre de Canadiens, ce document, écrit par Jocelyne Picot, vient jeter un peu de lumière sur ce secteur et présenter ses réalisations présentes et ses possibilités.

Qu'on l'examine sous n'importe quel angle, l'industrie de la télésanté, tant au Canada qu'aux É.-U., même dans sa forme la plus ancienne et la mieux connue - la télémédecine à distance - est demeurée, jusqu'à tout récemment, un sous-secteur des services de santé accessible à une poignée de pionniers, de chercheurs et de médecins qui dépendent des subventions gouvernementales et des subventions de recherche et de développement. Même en janvier 1996, son champ

d'activité était toujours très limité et n'avait pas beaucoup grandi depuis ses débuts il y a 30 ou 40 années.

Plusieurs facteurs aident actuellement à faire avancer cette industrie et à offrir des produits et des services plus accessibles, mieux appropriés, plus tentants et à un prix plus abordable. Ces innovations peuvent être rentables dans un domaine où la concurrence est de plus en plus féroce tout en aidant à maintenir la qualité déjà élevée des soins de santé dont jouissent les Canadiens aujourd'hui. Malgré toutes les possibilités, de nombreux défis et des obstacles non résolus découragent fortement le développement et la mise en oeuvre de cette nouvelle industrie. Certains obstacles sont sur le point d'être réglés et concernent, pour la plupart, la protection des renseignements personnels, l'établissement de normes et l'interopérabilité, la crédibilité et l'accessibilité du contenu, l'accès, l'établissement des droits à la pratique et les modalités de paiement ainsi que la reconnaissance du besoin de formation. Ceci dit, même quand ces grandes questions seront réglées, il faudra voir à assurer la répartition efficace des meilleures méthodes et des modèles à imiter afin de favoriser la collaboration, le partenariat, la conception, la mise en oeuvre, la rentabilité, l'évaluation et le transfert technologique des systèmes de télésanté.

Il existe plusieurs définitions de la *télémédecine* dans les documents de référence, mais très peu de définitions définissent la *télésanté*, un terme global plus holistique englobant toutes les applications de la télématique en matière de santé et de soins de santé. En Europe, on parle de *télématique des soins de santé*. La définition ci-dessous a été adoptée pour cette étude s'appliquant au Canada. Cette définition reflète la nature changeante des deux domaines jumeaux de l'information sur la santé et de l'information médicale d'une part, et de la télémédecine d'autre part. Historiquement, ces deux

domaines étaient séparés, mais on assiste actuellement à leur fusion, non seulement parce que la technologie rend leur fusion possible, mais parce que les applications actuelles la rendent nécessaire.

La télésanté est définie comme l'utilisation des communications et de la technologie de l'information afin de fournir des services et de l'information sur la santé et les soins de santé sur de grandes et petites distances.

L'industrie de la télésanté englobe des pratiques, des produits et des services qui permettent de fournir des soins médicaux et de l'information sur la santé dans des régions éloignées. Le système des soins de santé entre dans les foyers et des services de santé sont assurés directement aux consommateurs. La télésanté offre une éducation médicale et sanitaire continue et aide les consommateurs à obtenir une aide d'urgence où qu'ils soient. De plus, elle incorpore les applications de la télématique et de l'informatique en matière de santé, en utilisant les technologies de communications en association avec les appareils de surveillance et les appareils médicaux, les systèmes d'urgence, les systèmes de santé, médicaux et informatiques afin de transformer et de transférer l'information médicale et sur la santé et de fournir des services de soins de santé, de l'éducation et de l'aide à distance. Telle qu'elle est définie, la télésanté englobe une vaste gamme de pratiques et d'activités de la télémédecine traditionnelle ainsi que des applications plus récentes faisant appel aux systèmes et applications de la télématique et de l'informatique médicale et en matière de santé.

Personne-ressource :

Jocelyne Picot, Ph.D.
Directrice, Projets spéciaux - Télésanté
Industrie Canada
Tél. : (514) 283-4236
Télec. : (514) 283-3096

ORGANISMES NON GOUVERNEMENTAUX NATIONAUX DU SECTEUR DE LA SANTÉ ET DES DOMAINES CONNEXES

Canarie

Le Réseau canadien pour l'avancement de la recherche, de l'industrie et de l'éducation (CANARIE) est un consortium sans but lucratif, dirigé et géré par l'industrie, qui a été fondé en 1993 comme étant un moyen innovateur d'amener le gouvernement fédéral et le secteur privé à travailler ensemble pour stimuler le développement de l'autoroute de l'information au Canada. La mission de CANARIE est d'appuyer le développement des aspects cruciaux de l'infrastructure des communications de la société et de l'économie canadiennes axées sur la connaissance, et de contribuer par la même occasion à établir la compétitivité du Canada dans tous les secteurs de l'économie, ce qui permettra d'accroître les richesses, de multiplier la création d'emplois, et d'améliorer notre qualité de vie.

Dans un effort pour jouer un rôle plus actif dans l'adaptation des technologies de l'information au secteur de la santé, CANARIE a formé un comité : le Comité consultatif sur l'infrastructure de l'information sur la santé. Ce Comité se compose de 10 membres : deux viennent de CANARIE, tandis que les huit autres représentent le reste du pays : la Victoria Hospital Corporation, la Direction de la recherche et de la politique sur les programmes de Santé Canada, la Memorial University de Terre-Neuve, la Direction des industries de la santé d'Industrie Canada, l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa, l'hôpital Maisonneuve-Rosemont, l'Université de Calgary et le SmartHealth. L'exposé de principe du Comité, rédigé par le Dr Jennett et intitulé « L'infrastructure de l'information sur la santé canadienne », a paru à la fin de septembre 1996.

Deux grandes initiatives de CANARIE en matière d'information sur la santé sont en marche : « Vers une information santé canadienne : Vision, possibilité et mesures à prendre » et le programme « Développement de la technologie et des applications » (DTA).

La première de ces initiatives, un projet de coopération entre CANARIE, Industrie Canada et Santé Canada, est un rapport destiné à accélérer les discussions entre les intervenants éventuels et d'autres organismes canadiens des secteurs publics et privés, lesquelles mèneraient au développement de l'information santé canadienne. L'information est perçue comme un réseau de réseaux, d'applications et d'individus qui, collectivement, appuient un vaste éventail de systèmes, d'activités et de services reliés à la santé qui, à leur tour, supportent les

Canadiens partout au Canada. Ce sera en somme un « centre d'information » virtuel créé et utilisé par les communautés et les individus à travers le Canada. Il sera ouvert et accessible tout en assurant suffisamment de confidentialité pour aider les professionnels de la santé et les patients dans leurs décisions; en appuyant la recherche et la formation; en facilitant la gestion du système de santé; et en répondant aux besoins d'information sur la santé du public. Le Réseau deviendra un agent de change pour le système de santé et contribuera à l'amélioration de la santé des Canadiens. Il va aussi encourager le développement de technologies et de services canadiens tout à fait compétitifs.

La seconde initiative, soit le programme de développement de la technologie et des applications (DTA), est un programme de financement à coûts partagés dont le but est de stimuler les projets de recherche et de développement innovateurs menant à de nouveaux produits et applications de réseau pour le marché. On a encouragé tout particulièrement les projets qui mettent l'accent sur le développement de produits ou d'applications commercialisables dans le domaine des soins de santé et de la qualité de vie. Dans ce domaine, les secteurs prioritaires ont été déterminés de la façon suivante : éducation sur la santé, information du consommateur en matière de santé et Télémédecine/applications diagnostiques à distance. Tous les projets commercialisables devant conduire à l'élaboration de produits ou d'applications innovateurs sur réseau, notamment les applications multimédias (c.-à-d. à large bande), seront pris en considération. Le travail relié au projet doit être effectué au Canada.

Toutes les applications de projet qui se sont identifiées comme des projets sur la santé ont été évaluées selon les critères suivants :

- contribution à la réforme de la santé et à l'établissement de systèmes de santé intégrés au Canada
- degré d'avancement de la technologie ou des autres normes
- nature et degré de la contribution à la santé des Canadiens
- nature et degré de l'innovation par la technologie pour le secteur de la santé.

On a décrit les projets de soins de santé suivants :

- accès réseau aux outils de biologie par modélisation numérique sur réseau pour la recherche médicale
- dossiers médicaux multimédias
- ÉGALITÉ
- prolongement de la salle d'opération
- PUR SANG
- radiologie numérique pour la télésanté canadienne
- réseau de soins de santé MediMedia

- serveur de gestion d'images médicales d'entreprise (EMINS)
- Solutions VITAL (VITALES)
- système de communications à base de données hétérogènes réparties réalisé à 100 p. 100 en langage Java
- système de détection numérique de rayons X
- système de soins de santé interactif en direct
- Système de vérification de la voix
- VIPERS (VIP RES)

Lors du concours de 1995, on a passé en revue plus de 330 propositions; en 1996 on a revu 250 propositions. CANARIE a, jusqu'à maintenant, accordé 47 millions de dollars pour 146 propositions. L'investissement total pour ces projets, en incluant la contribution du secteur privé (où plus de 370 compagnies ont été impliquées), dépasse les 170 millions de dollars. Le dernier grand concours sur le développement de la technologie et des applications (DTA), prévu dans le cadre de la Phase II de CANARIE, se termine le 1^{er} avril 1999.

Personne-ressource : Lyne Morin, Directrice des Communications et des relations extérieures
CANARIE Inc.
410, avenue Laurier ouest, local 470
Ottawa (Ontario)
K1P 6H5
Tél. : (613) 660-3507
Télec. : (613) 660-3806
Courrier électronique : Lyne.Morin@canarie.ca
Site Web : <http://www.canarie.ca>

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) joue un rôle crucial dans le développement du système d'information sur la santé du Canada. L'ICIS est un organisme sans but lucratif qui possède une charte fédérale mais qui est indépendant. Cet organisme regroupe sous un même toit les programmes, les fonctions et les activités de l'Institut sur les dossiers médicaux des hôpitaux (IDMH), du Groupe de Système de gestion de l'information (SGI), de Santé Canada (Division de l'information sur la santé) et de Statistiques Canada (Division des statistiques sur la santé). En outre, vu sa position de chef de file dans le domaine de l'information sur la santé, l'Institut lance plusieurs nouvelles initiatives clés.

L'ICIS fonctionne à partir de son bureau principal d'Ottawa et de ses bureaux de Toronto, Vancouver et Edmonton. Ses fonctions principales sont de :

- couvrir les ressources humaines en santé, les services de santé et les dépenses en santé
- établir des normes nationales pour les données financières, statistiques et cliniques ainsi que des normes pour la technologie informatique de la santé
- produire une analyse à valeur ajoutée à partir de ses fonds d'information
- recueillir, traiter et tenir à jour un nombre considérable et grandissant de bases de données et de registres sur la santé.

Le Partenariat en informatique et télématique de la santé a été formé en mars 1996. Ce partenariat joue un rôle clé dans la formulation de l'ordre du jour national sur les normes relatives à la technologie de l'information et à la gestion de l'information dans le domaine de la santé. Les membres du Partenariat font partie des chefs de file du Canada en matière de santé et de technologie de l'information sur la santé. Le Partenariat poursuit trois grands objectifs :

- collaborer avec les autres organismes de normalisation au Canada et au niveau international
- définir et adopter de nouvelles normes sur l'informatique de la santé afin de garantir l'évolution d'un ensemble non redondant et non conflictuel de normes pour le Canada
- utiliser les normes pour permettre le développement de dossiers électroniques de santé nationaux et longitudinaux accessibles aux consommateurs, aux fournisseurs de soins de santé, aux chercheurs, aux décideurs ainsi qu'aux agences responsables du contrôle et de la surveillance de la santé.

Le Partenariat en informatique et télématique de la santé comprend six groupes de travail chargés des domaines de normalisation clés suivants :

- caractère privé, caractère confidentiel, intégrité des données et sécurité
- modèle d'information sur la santé
- protocoles d'échanges de l'information
- systèmes d'identification de la santé
- technologies de santé supérieures
- terminologie
- classification et nomenclatures.

Le Partenariat soutient le travail de développement entrepris par chacun des groupes de travail.

Personne-ressource : John Blackmore
Gestionnaire des Communications
Institut canadien d'information sur la santé
Tél. : (613) 241-7860
Télééc. : (613) 241-8120
Site Web : <http://www.cihi.ca>

Association médicale canadienne (AMC)

L'Association médicale canadienne est le porte-parole national des médecins sur des questions comme le financement de la santé par le gouvernement fédéral, la loi sur le tabac et les pratiques de prescriptions qualitatives. L'AMC fait également la promotion de l'image publique de la profession médicale dans les médias, par des conférences prononcées par le président de l'Association, par des publications scientifiques sur la médecine, des programmes d'éducation et l'AMC en direct.

Chef de file dans le domaine des soins de santé et de la promotion de la santé, l'AMC élabore des politiques sur la santé publique et les questions de pratique clinique, comme les services fondamentaux, le rôle du médecin de premier recours et la violence familiale. Les membres de l'AMC ont accès à l'information sur les évaluations et l'analyse économique des politiques de santé qui provient aussi bien de l'Association que d'autres organismes. Parmi les questions examinées, il y a le financement des soins de santé fédéral et provincial, les ressources des médecins et la réforme du système de santé. Les conférences de négociations de l'AMC forment les équipes qui négocient les contrats entre les divisions et les gouvernements provinciaux et territoriaux, et l'Association gère des commissions de soins de santé et des groupes de travail gouvernementaux.

Le Conseil en éducation médicale de l'AMC assure la liaison entre les médecins et le monde médical universitaire. L'AMC est engagée dans l'accréditation des écoles de médecine du Canada, elle coordonne l'accréditation de programmes de formation dans dix disciplines de santé et elle fait office de tribune pour l'examen de questions comme l'éducation en santé et la planification des ressources humaines.

Le réseau AMC en direct est le service du site Web de l'Association médicale canadienne (AMC) et de sa filiale financière partielle, MD Management. Le service Infobase CPG est la principale entreprise de technologie de l'information de l'AMC, qu'on trouve sur le réseau en direct de l'Association. Les CPG sont des exposés systématiques qui visent à aider

les médecins et les patients à prendre des décisions sur les soins de santé appropriés dans des circonstances cliniques particulières. Les lignes directrices pour la pratique clinique de cette collecte, élaborées en 1990 et revues depuis, ont été produites et endossées au Canada par un organisme médical ou de santé national, provincial ou territorial, par une société professionnelle, une agence gouvernementale ou un groupe d'experts.

L'AMC présente également « Doctors on the Net », série de cours de formation visant à développer les compétences dont les médecins ont besoin pour avoir accès aux données cliniques, de recherche et éducatives d'Internet. Les participants pourront acquérir une connaissance fonctionnelle de base d'Internet dans le cours d'introduction, où l'accent sera mis sur les ressources médicales. La séance qui se veut pratique, avec un participant par ordinateur, comprend des exercices interactifs et des activités de solution de problèmes. Ce cours d'introduction, présenté d'abord en même temps que la réunion annuelle de l'AMC de 1997, est le premier d'une série de cours de formation prévus sur Internet.

Personne-ressource : Ann Bolster
Directrice adjointe, Services d'information en direct
Direction du développement professionnel
Association médicale canadienne
C.P. 8650
Ottawa (Ontario) K1G 0G8
Tél. : (613) 731-8610 poste 2117
Télééc. : (613) 731-1779
Courrier électronique : bolsta@c
Site Web : <http://www.cma.ca>

Collège canadien des directeurs de services de santé (CCDSS)

Le Collège canadien des directeurs de services de santé (CCDSS) est une association professionnelle nationale sans but lucratif qui représente les directeurs de services de santé. Le Collège s'est engagé à améliorer la santé des Canadiens par l'excellence de la gestion, l'influence des politiques publiques et la coopération innovatrice.

La diversité des membres du Collège en fait une force unique et majeure en matière de gestion de services de santé. Le Collège compte en effet plus de 3 000 membres représentant tous les secteurs des services de santé. Ces membres occupent une foule de postes différents et leurs formations sont variées. Le Collège est un des rares organismes de santé qui soit représenté dans tous les secteurs des soins de santé.

Le Collège intervient dans un large éventail de domaines : attestations professionnelles, normes de déontologie, perfectionnement professionnel continu, chapitres régionaux, récompenses, services d'information, services associés à la carrière, politique publique, défense des droits et normalisation des services de santé.

La technologie de l'information intervient de deux façons dans la poursuite des objectifs du CCDSS : les applications sur Internet et le téléapprentissage interactif. Le CCDSS a un site Web depuis un an et demi environ. Le Collège a fait du site Web son principal instrument de technologie de l'information en cherchant à accroître sa capacité actuelle sur ce réseau. À cet égard, il va enregistrer un domaine personnel pour le CCDSS dans un proche avenir.

Le CCDSS a en outre organisé une série d'émissions éducatives interactives à distance qui sont diffusées par des satellites numériques sur le réseau Insight dans les salles de classe électroniques de Vancouver, Calgary, Winnipeg, Mississauga, Toronto, Ottawa et Montréal. Quatre sujets sont traités :

- mise à jour sur les récents développements dans l'industrie des services de santé, une initiative interactive à distance menée conjointement par le CCDSS et le réseau Insight, c'est-à-dire un programme pilote bimensuel de 90 minutes devant durer un an à compter de l'automne 1997
- des programmes d'utilisations spécifiques ou des programmes sur des questions stratégiques, une initiative interactive à distance du CCDSS/Insight consistant en une séance mensuelle d'une heure à deux heures à compter de juin 1997
- la gestion des ressources cliniques; élaboration d'un cadre pratique, un séminaire interactif de deux heures par satellite organisé en juin 1997
- le séminaire *Merging People, Not Just Institutions : Lessons Learned in Bargaining Unit Negotiations* (La fusion des gens, non seulement celle des établissements : leçons apprises lors des négociations de l'unité de négociations), séminaire interactif de deux heures donné par satellite, qui a également été donné en juin 1997.

Le CCDSS espère commencer ses travaux qui établiront l'orientation officielle de la technologie de l'information dans un proche avenir. Pour le moment, le Collège tente de décider des objectifs visés par le biais d'une telle technologie.

Personne-ressource : Ron Fraser
Coordonnateur, Systèmes d'information
Tél. : (613) 235-7218, poste 40
Télec : (613) 235-5451
Courrier électronique : cchse@canlinks.com
Site Web : <http://www.canlinks.com/cchse/>

Association des infirmières et infirmiers du Canada (AIIC)

L'Association des infirmières et infirmiers du Canada est une fédération qui regroupe 11 associations d'infirmières et d'infirmiers provinciaux et territoriaux parlant au nom des infirmiers canadiens et qui représentent les infirmiers canadiens auprès des autres organismes et du gouvernement aux paliers national et international. L'AIIC compte plus de 110 000 membres autorisés dans des secteurs divers et étendus des soins infirmiers. La mission de l'AIIC est de faire progresser la qualité des soins infirmiers dans l'intérêt du public. L'Association a pour mandat :

- d'agir dans l'intérêt public au nom des infirmières et des infirmiers canadiens. Ce faisant, l'AIIC doit jouer un rôle de chef de file nationale et internationale en matière de soins infirmiers et de questions de santé.
- promouvoir des hauts niveaux en matière de pratique infirmière, d'enseignement, de recherche et d'administration afin de fournir des soins de qualité dans l'intérêt public
- promouvoir, dans l'intérêt public et en collaboration avec les organismes de réglementation des soins infirmiers, des pratiques de réglementation uniformes et de grande qualité.

L'AIIC est active dans deux grandes sphères d'activité touchant l'information sur la santé. Tout d'abord, l'Association diffuse de l'information sur la santé afin de soutenir la pratique infirmière. Du fait qu'elle se tient au courant des tendances par le biais de l'information sur la santé, l'AIIC est en mesure de déterminer et de cibler des politiques, de représenter et de défendre la pratique infirmière sûre et d'élaborer des normes et des lignes directrices. Deuxièmement, en tant que source d'information, l'AIIC maintient des bases de données qui facilitent la réglementation des infirmiers autorisés au Canada, la planification des ressources infirmières et des ressources humaines, ainsi que la pratique infirmière. En matière de technologie de l'information, l'AIIC a entrepris des initiatives comme la tenue de base de données électroniques pour soutenir la réglementation et la planification des ressources infirmières, le réseau en direct de l'AIIC (site Web de l'AIIC), un catalogue électronique pour la bibliothèque Helen K. Mussallen et des publications électroniques sélectionnées, disponibles sur le réseau en direct de l'Association.

Parmi les prochaines grandes initiatives en matière d'information, notons le projet auquel participera l'AIIC, l'Association canadienne des écoles universitaires de nursing (ACEUN) et les membres affiliés de la l'ACEUN et de l'AIIC pour élaborer un réseau innovateur afin de soutenir la pratique infirmière fondée sur des faits. Dans le cadre national de l'information sur la santé, l'AIIC va élaborer un ensemble de données en nursing reflétant les services d'infirmierie nécessaires aux patients qui font appel au système de soins de santé; l'expansion des publications en direct ainsi que l'expansion de l'accès électronique aux fonds bibliothécaires se continuent.

Personne-ressource : Brenda Shestowsky
Experte-conseil en matière de politique de nursing
Association des infirmières et infirmiers du Canada
Tél. : (613) 237-2133
Télé. : (613) 237-3520
Courrier électronique : nph@cna-nurses.ca
Site Web : <http://www.cna-nurses.ca>

Fondation des maladies du cœur du Canada

La Fondation des maladies du cœur du Canada a pour mission d'encourager l'étude, la prévention et la réduction des invalidités et des décès causés par les maladies cardiaques et les accidents cérébrovasculaires, grâce à la recherche, à l'éducation et à la promotion de saines habitudes de vie.

La Fondation des maladies du cœur du Canada fait un usage intensif de la technologie de l'information dans le domaine de la santé. Elle a constitué le Comité d'information sur la santé du cœur, qui se concentre sur le développement de la technologie de l'information pouvant répondre à la mission de la Fondation. Le plan d'affaires détaillé du Comité comporte trois phases : la phase I, maintenant terminée, insistait sur le développement d'applications Internet internes, y compris le courrier électronique interne et plusieurs sites Web. La phase II, qui est en cours, vise à développer des applications Internet externes en reliant chacun des bureaux provinciaux; et la phase III, réalisera l'expansion des connexions à l'échelle internationale. Ce qu'il est important de préciser, c'est que la phase III mettra l'accent sur la création de liens entre les organisations, avec d'autres organismes oeuvrant dans le domaine de la santé cardiaque.

Trois sites Web ont été créés durant la première phase. Le site Web public de la Fondation a reçu une mention cinq étoiles et constitue la sélection du Yahoo Canada (« Pick of the

Week »). Le deuxième site constitue un outil de recherche qui s'adresse à la communauté des chercheurs sur la santé cardiaque. Le troisième site a été un projet mené en collaboration avec la Société canadienne de cardiologie.

Personne-ressource : Bill Tholl
Directeur exécutif
Fondation des maladies du cœur du Canada
Tél. : (613) 241-4361
Télé. : (613) 562-3898
Site Web : <http://www.hsf.ca>

Société Alzheimer du Canada

La Société Alzheimer du Canada est un organisme de santé sans but lucratif. Les trois paliers de la Société - national, provincial et local - unissent leurs efforts pour former un réseau national de services destiné à aider les Canadiens affectés par la maladie d'Alzheimer. La Société a pour mission d'adoucir les conséquences personnelles et sociales de la maladie d'Alzheimer et de promouvoir la recherche de la cause et de la cure de cette maladie. Fournir de l'information sur la santé fait partie intégrante de la prestation du service de la Société. La Société informe les individus, les familles, les prestataires de soins, les professionnels de la santé et le grand public sur la maladie d'Alzheimer.

Actuellement, deux grandes initiatives en matière de technologie viennent appuyer le travail de la Société. Il y a le site Web de la Société, qui a été établi en avril 1997. Ce site fournit beaucoup d'informations sur la maladie, les soins, la recherche et le travail de la Société et il offre des forums interactifs aux pourvoyeurs de soins, au personnel de la Société et aux bénévoles à travers le pays.

La Société administre également un projet de développement sectoriel. Ce projet identifie les défis et les possibilités que la technologie offre aux organismes de santé bénévoles du pays, il examine la communication technologique qui existe au sein du secteur des bénévoles nationaux, il examine les technologies qui soutiennent le travail des organismes nationaux de santé bénévoles, et il explore l'application de la technologie à l'intérieur du secteur.

Personne-ressource : Linda LeDuc
Coordonnatrice des services de soutien et d'éducation
Société Alzheimer du Canada
Tél : (416) 925-3552
Télé. : (416) 925-1649

Courrier électronique : info@alzheimer.ca
Site Web : <http://www.alzheimer.ca>

Coalition canadienne de l'information publique (CCIP)

La Coalition canadienne de l'information publique (CCIP) est une coalition d'organisations, de groupes d'intérêt public et d'individus dont le mandat est de promouvoir l'accès universel à des services et à une technologie d'information et de communication abordables et utilisables. La Coalition constitue un forum efficace pour promouvoir et faciliter l'accès aux avantages de la technologie de la télégestion afin de maximiser la participation dans une société et une économie du savoir. La Coalition est un membre votant du Réseau canadien pour l'avancement de la recherche, de l'industrie et de l'enseignement (CANARIE Inc.), et prend une part active dans ses activités. La Coalition avait également un représentant du Comité consultatif sur l'autoroute de l'information (CCAI).

Le but de la Coalition est d'assurer que la nouvelle infrastructure de l'information au Canada sert l'intérêt public, met l'accent sur la communication humaine et assure l'accès universel à l'information, afin de favoriser la création d'une société du savoir. La Coalition travaille à s'assurer que l'accès universel à des services et à une technologie d'information et de communication abordables permet à chaque Canadien de participer et de contribuer à la création d'une société et d'une économie du savoir. Les principaux rôles de la Coalition visant à favoriser une société du savoir sont les suivants :

- définir, modeler et communiquer les positions et questions touchant les politiques publiques
- servir de groupe de réflexion ouvert et fournir au public un moyen de prendre part aux débats et discussions sur diverses questions
- créer des liens avec et parmi d'autres organisations qui partagent des opinions et des positions communes.

L'information sur la santé est une préoccupation centrale de la CCIP. En octobre 1997, la CCIP donnera à Toronto une conférence intitulée « Digital Knowledge II Conference : Building Electronic Space For Community Health Information : Planning Our Community Networked Health Care Future ». Le but de cette conférence est de créer un modèle pour la diffusion d'information numérique sur la santé à chaque communauté canadienne. Les clients-cibles sont les chefs de communauté qui travaillent à mettre sur pied des réseaux locaux d'information sur la santé du consommateur, et les décideurs des établissements et des organisations de santé qui travaillent à fournir du contenu et à concevoir des systèmes pour l'information sur la santé du consommateur.

La conférence a un grand nombre d'objectifs, notamment :

- créer pour les associations de la santé et les bénévoles un forum national qui les aidera à appliquer les ressources à nos réseaux d'information sur la santé, à son contenu et à ses services
- déterminer les besoins des gens en termes d'information sur la santé
- esquisser un plan pour les futurs services, ressources et politiques de la communauté électronique sur la santé publique
- faire des commentaires importants sur l'Inforoute canadienne de la santé proposée par CANARIE
- faire ressortir des questions clés d'ordre public comme la protection des renseignements personnels, l'accès équitable et le contenu
- examiner le concept d'espace cybernétique
- prévoir un filet protecteur pour l'information sur la santé afin d'empêcher qu'il y ait des « pauvres et nantis » sur le plan de l'information dans la société saine du savoir au Canada.

Les parrains de la conférence sont CANARIE Inc., Santé Canada, et Industrie Canada. Il y a également plusieurs organisations de soutien, notamment l'Association canadienne interprofessionnelle du dossier de santé, l'Association canadienne de l'informatique, l'Association canadienne des compagnies d'assurance de personnes inc., la Canadian Organization for Advancement of Computers in Health, le Commissaire à l'information et à la protection de la vie privée/Ontario, et Smart Toronto.

Personne-ressource : Maureen Cubberley
Présidente-directrice générale
Coalition canadienne de l'information publique inc.
Tél. : 705-382-3841
Télééc. : 705-382-1056
Courrier électronique : cpi@web.net
Site Web : www.canarie.ca/cpi

Association canadienne de santé publique (ACSP)

L'Association canadienne de santé publique (ACSP) est une association bénévole nationale indépendante et sans but lucratif, représentant la santé publique au Canada et entretenant des liens avec la communauté de santé publique internationale. Les membres de l'ACSP croient fermement à l'accès universel et équitable aux conditions de base nécessaires à la santé de tous les Canadiens. Elle a pour mission de constituer, dans notre pays, une ressource spéciale

visant à promouvoir l'amélioration et la préservation de la santé personnelle et communautaire, conformément aux principes de santé publique en matière de prévention de la maladie, de promotion et de protection de la santé et de politiques publiques favorisant la santé.

Au printemps 1996, l'ACSP a monté un site Web contenant de l'information organisationnelle sur la structure, la direction, les programmes et les politiques. Les plans pour l'avenir incluent l'expansion du site Web, en particulier dans le domaine de la distribution de documents et de la commande en direct de publications et de matériels. Des essais sur des bases de données qu'on peut examiner à fond et qui touchent une variété de programmes et de projets sont également faits en direct.

Le Centre national de documentation sur le SIDA de l'ACSP, le seul centre national de documentation pour la prévention/sensibilisation en matière de SIDA, travaille avec une base de données sur mesure pour la passation de commandes, le contrôle des stocks et le suivi.

L'Association, tout le personnel a accès au courrier électronique à l'interne. Un système Intranet est opérationnel depuis la fin d'août 1997. Afin de réduire les coûts, l'ACSP utilise la téléconférence au lieu de réunions personnelles. Les initiatives futures incluent la création d'une version cd-rom de « plain-word », un jeu conçu par le programme national d'alphabétisation et de santé de l'Association.

Personnes-ressources : Ian Culbert
Gestionnaire, Centre des ressources en santé
Courrier électronique : iculbert@cpha.ca

James Bain
Gestionnaire MIS
Courrier électronique : jbain@cpha.ca

Association canadienne de santé publique
400-1565, avenue Carling
Ottawa (Ontario) K1Z 8R1
Tél.: (613) 725-3769
Télééc. : (613) 725-9826
Site Web : <http://www.cpha.ca>

Association canadienne pour la qualité des services de santé (ACQSS)

L'Association canadienne pour la qualité des services de santé a été formée en 1980 pour servir de forum aux professionnels de la santé et à d'autres parties intéressées par la gestion de la qualité dans les réseaux de soutien, de programmation éducative et de la diffusion de matériel documentaire. La mission de l'ACQSS est de promouvoir et d'appuyer l'amélioration continue de façon à réaliser une approche intégrée de la qualité, de la gestion des risques et de la gestion de l'utilisation comme composantes essentielles d'une direction saine, d'un leadership intégré et des pratiques cliniques et administratives dans le domaine des services de santé au Canada.

L'Association répond aux besoins et attentes de ses membres en fournissant ce qui suit : sensibilisation relative à l'amélioration continue de la qualité/la gestion de la qualité totale, la gestion des risques et la gestion de l'utilisation; communication entre les personnes concernées par les disciplines des soins de santé et le public au moyen de publications, de réseaux de soutien et d'événements organisés; liaison avec d'autres organisations professionnelles plaidant en faveur de la qualité des services de santé, notamment le Collège canadien des directeurs de services de santé, le Conseil canadien d'agrément des services de santé, l'Association canadienne interprofessionnelle du dossier de santé, l'Association canadienne des soins de santé, l'Association médicale canadienne, l'Association canadienne de soins et services communautaires, l'Association canadienne de normalisation, et les associations analogues aux États-Unis et au Royaume Uni.

La gestion de la qualité est un processus multidimensionnel qui fait partie intégrante de chaque aspect des soins de santé. Les questions liées à la qualité sont, entre autres, l'accès aux soins, la continuité des soins, l'utilisation des services de santé, l'éducation des patients, la conformité et la satisfaction, et l'éducation des fournisseurs de services en soins de santé. Les professionnels de la santé doivent être compétents dans les domaines de la gestion de données, du marketing, de l'éducation et de la formation. Ils doivent servir d'agents de changement au sein de leur institution, afin d'appuyer l'amélioration continue et, au sein des organisations, afin de promouvoir la coopération et les partenariats de façon à répondre aux besoins et aux attentes des clients de l'ACQSS.

Personne-ressource : Tony Koch
Association canadienne pour la qualité des services de santé
8, avenue Astley
Toronto (Ontario) M4W 3B4
Tél. : (416) 975-0204
Télééc. : (416) 972-1366
Courrier électronique : caqhc@highlander.cbnet.ns.ca

Site Web : <http://highlander.cbnet.ns.ca/cbnet/healthca/caqhc/>

Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC)

Le Collège royal est le principal organisme de certification des spécialistes canadiens. Ce titre, le Collège prescrit les exigences en matière de formation spécialisée relativement à 53 spécialités et sous-spécialités médicales, de laboratoires et chirurgicales. Il accrédite les programmes de résidence pour la spécialité; il juge de l'acceptabilité de l'enseignement relié à la spécialité et il administre les examens de certification. Le Collège apporte également son aide à ses 30 000 membres (Fellows) dans le monde entier pour les aider à maintenir leurs compétences par le biais du programme MOCOMP. Le Collège s'intéresse à la politique en matière de santé et aux orientations publiques, ainsi qu'à l'éthique biomédicale. Le Collège n'est pas un organisme disciplinaire et il ne délivre pas de licences.

Au Collège royal, la technologie de l'information sur la santé se manifeste de deux façons. Le site Web du Collège permet aux résidents et aux membres d'avoir accès à l'information dans leur spécialité, à l'information d'intérêt général pour les spécialistes, et d'informer les volontaires du Collège qui travaillent sur des comités. Deuxièmement, le Collège fait la promotion du maintien des compétences de ses membres par le biais de son programme MOCOMP. Le site Web est également une composante clé de ce programme, comme l'est le programme du logiciel PCDiary®.

Le rôle de l'information sur la santé pour le programme MOCOMP®, qui voit à répondre aux besoins d'éducation médicale continue des spécialistes, compte plusieurs facettes. Les médecins utilisent l'information pour prendre des décisions d'ordre clinique et pour se tenir au courant des progrès et des changements dans le domaine de la médecine. Le programme MOCOMP® met l'accent sur le bon sens de l'information touchant le développement professionnel continu. Il suit de près l'information reliée à l'apprentissage des médecins (ou au développement professionnel continu). Cette information comprend l'item d'apprentissage, le stimulus relié à l'item, les ressources utilisées pour obtenir une réponse ou une solution et le résultat. Les utilisateurs du logiciel PCDiary® se servent d'une formule normalisée pour refiler ces variables entrées dans le programme MOCOMP®. L'information est ensuite fournie à la personne dans un portfolio d'apprentissage. Le résumé annuel donne le sommaire des activités de l'individu comparativement à celles du groupe dont il fait partie (groupe de spécialité). Les données sont également stockées dans la bibliothèque de questions sur Internet. Ainsi, tous les participants peuvent effectuer une recherche dans la base de données principale de questions au moyen de domaines choisis (groupe de spécialité) ou d'un moteur de recherche par terme. La bibliothèque de questions comprend des possibilités de conférences et des liens avec MEDLINE. La caractéristique principale de la conférence est qu'elle permet aux participants de discuter, dans un groupe de discussions et

dans un format de courrier électronique privé, de questions qui ont été affichées dans la bibliothèque de questions.

Outre le site Web et le logiciel PCDiary®, tous deux élaborés ces trois dernières années, le Collège poursuit un projet important de conversion de dossiers pour moderniser la base de données de ses membres. En outre, en relation avec le site Web, le Collège offre le produit logiciel Caucus pour aider les groupes de discussion dans leurs travaux en comité et groupes d'intérêts spécialisés à l'intention de ses membres. Il s'agit ici d'une addition récente au site Web et il reste beaucoup de travail à faire.

Personne-ressource : Pierrette Leonard, APR
Chef, Section des communications
Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
774, promenade Echo
Ottawa (Ontario) K1S 5N8
Tél. : (613) 730-6201
Télééc. : (613) 730-2410
Courrier électronique : mocomp@rcpsc.edu
Site Web : <http://rcpsc.medical.org>

HEALNet (Réseau d'application des faits de santé et d'établissement de liens)

HEALNet est un réseau de recherche nationale sur la santé dont la mission est d'élaborer des stratégies d'appui aux décisions fondées sur des faits commercialisables en vue d'améliorer la santé et le bien-être des Canadiens. Reflet de son double mandat de service social et de commercialisation, ses objectifs sont de :

- mener des recherches et de donner de la formation sur l'élaboration et l'évaluation d'outils de prise de décisions en matière de soins de santé en vue d'améliorer la qualité des soins de santé offerts, tout en maintenant des coûts réalistes
- contribuer à la compétitivité économique du Canada par le biais d'un partenariat approprié avec le secteur privé.

Établi en 1995 dans le cadre du programme du réseau de centres d'excellence d'Industrie Canada, HEALNet a reçu 8,6 millions de dollars du Conseil de recherches médicales (75 %) et du Conseil de recherches en sciences sociales et en sciences humaines du Canada (25 %).

Le secteur de la recherche du réseau, qui fait appel à plus de 100 chercheurs répartis dans 17 universités et quatre établissements de recherche, représente tout un éventail de perspectives disciplinaires, depuis le domaine le plus technique possible jusqu'au secteur socio-comportemental. Établir des partenariats supplémentaires avec le secteur privé, le

monde du travail, le gouvernement, les associations professionnelles et d'autres organismes du secteur public est crucial si l'on veut que le réseau remplisse sa mission.

La vision de recherche de HEALNet est conçue pour promouvoir sa compétence de base unique, « en ajoutant une signification à l'information sur la santé », en encourageant la prise de décisions fondées sur des faits par l'élaboration de stratégies donnant aux décideurs de l'information sur la qualité et l'applicabilité des données ainsi que les outils éducatifs pour accroître la capacité d'interprétation. Le programme de recherche s'articule autour de six thèmes : il y a quatre thèmes de recherche appliquée (recherche clinique, gestion des soins de santé, planification régionale de la santé et lieu de travail/main-d'oeuvre) représentant les différents emplacements où se prennent les décisions sur les soins de santé et deux thèmes de recherche fondamentale (l'informatique de la santé et la santé de la population). Les projets du réseau portent essentiellement sur un ou plusieurs aspects du processus d'élaboration d'outils de décision - le contenu de l'information, les applications et le développement technologique.

Un nombre d'outils destinés à faciliter la prise de décisions cliniques en sont à une étape de développement avancée. On est en train d'élaborer des systèmes d'orientation sur les maladies afin de faciliter le diagnostic, en produisant des commandes des patients et en faisant le suivi des résultats pour connaître l'état des conditions comme les accidents cérébrovasculaires. D'autres produits, comme le Clinical Surveyor, élaborés par la première compagnie dérivée de HEALNet, InfoWard Inc, établit un lien entre les données signalées par les patients présentant les meilleurs faits de recherche pour proposer les soins optimaux et des stratégies de prévention. CLINT (Clinical Integrator), un programme qui renferme ces produits et d'autres produits d'information, permet un accès sûr et multiutilisateur à des ressources fondées sur des faits conservés sur réseau ou dans des systèmes autonomes.

On travaille aussi à l'élaboration d'outils de décision devant servir dans d'autres environnements de soins de santé. Par exemple, il y a l'élaboration de stratégies de mise à l'essai visant à évaluer la performance de l'organisation, des outils d'évaluation ergonomiques permettant d'avoir des lieux de travail plus sains et des outils permettant d'aider les planificateurs régionaux dans leurs décisions sur l'affectation des ressources. Le réseau s'efforce d'élaborer une approche intégrée vis-à-vis de la gestion sur l'information en matière de santé.

Personne-ressource : Dr George Browman
Chef du programme HEALNet
Centre des sciences de la santé, pièce 2C10b
McMaster University
Hamilton (Ontario) L8N 3Z5
Tél. : (905) 525-9140 poste 24931

Télec. : (905) 577-0017
Courrier électronique : browman@fhs.mcmaster.ca
Site Web : <http://hiru.mcmaster.ca/nce>

Institut national de nutrition (INN)

L'Institut national de nutrition (INN), un organisme national privé, sans but lucratif, a été établi en 1983 pour améliorer la santé des Canadiens grâce à l'éducation et à la recherche. Les programmes s'adressent principalement aux professionnels de la santé, à l'industrie, aux établissements d'éducation, au gouvernement, aux médias et au public. L'Institut entretient un partenariat unique avec des autorités reconnues des secteurs de la nutrition, des sciences de la santé, de l'industrie et du gouvernement. Ce partenariat se reflète dans la structure de l'Institut, dans ses projets de recherche en collaboration et dans ses programmes de communication.

La principale initiative d'information sur la santé de l'Institut, utilisant la technologie de l'information, est son site Web, lequel contient de l'information sur l'Institut, sa structure et sa fonction, des parutions de nouvelles, des événements futurs, des bulletins et des suggestions faciles à utiliser, et un index sur les ressources de l'Institut. Au cours de la prochaine année, l'Institut a l'intention de réaménager le site pour le rendre plus attrayant et plus facile d'utilisation par l'utilisateur et pour améliorer son contenu et son aspect interactif. L'Institut pense aussi se servir de son site pour faire une étude de certains sujets auprès des consommateurs.

L'Institut participe aussi à un projet conjoint de site Web <http://www.cfc-efc.ca> lancé en octobre dernier et appelé Enfant et famille Canada. Le site, coordonné par la Fédération canadienne de garde à l'enfance, donne de l'information aux parents et aux gardiennes d'enfants sur un vaste éventail de sujets touchant les enfants. L'Institut fournit au site de l'information sur la nutrition et ses ressources se sont révélées parmi les plus sollicitées, spécialement celles ayant trait aux habitudes nutritives de l'adolescent, aux troubles nutritifs et à l'acide folique.

Personne-ressource : Sheryl Conrad,
Directrice des communications
L'Institut national de nutrition
302 - 265, avenue Carling
Ottawa (Ontario) K1S 2E1
Tél. : (613) 235-3355
Télec. : (613) 235-7032
Courrier électronique : sheryl@nin.ca
Site Web : <http://www.nin.ca>

Pour obtenir des renseignements additionnels, veuillez contacter :

Bureau de la santé et l'inforoute
Direction générale des politiques et des consultations
Santé Canada
11, avenue Holland, 2^e étage
Indice de l'adresse 3002A2
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Tél. : 613-952-8367

Télec. : 613-954-2496

