**Programme concernant les tests de changement**

**Modèle de proposition 2021-22**

Modèle, version 0.1, 20 septembre 2021

# Objectifs de financement du projet

Le ministère de la Santé a approuvé un financement pouvant aller jusqu’à 4,5 millions de dollars par an au cours des exercices 2021-22 et 2022-23 pour soutenir les équipes de Santé Ontario (ESO), les équipes en développement et d’autres organismes de soins de santé approuvés qui souhaitent concevoir et tester une innovation numérique susceptible d’améliorer l’accès des patients, leur expérience et les résultats des soins de santé. Ce financement est destiné à soutenir le redressement du système de santé en transformant la manière dont les soins sont dispensés et en renforçant la maturité numérique des ESO. Il s’adresse aux innovateurs dans le domaine des soins de santé au sein des ESO et des équipes en développement qui ont la capacité et la volonté de diriger un projet de transformation ayant un potentiel de déploiement et d’expansion.

Santé Ontario lance un appel de propositions pour des projets novateurs de deux ans, jusqu’au 31 mars 2023, qui s’alignent sur une ou plusieurs des priorités suivantes en matière de rétablissement du système de santé et des ESO :

|  |  |
| --- | --- |
| **Thème de l’innovation** | **Priorités de l’ESO** |
| Santé de la population | * Concevoir un programme proactif basé sur la stratification des risques pour une cohorte de population (p. ex., santé mentale et dépendances, maladies chroniques ou personnes âgées fragiles) * Concevoir des stratégies de mobilisation en amont, comme un programme de dépistage, de prévention et d’autogestion des maladies, pour une population cible |
| Soins de santé de nouvelle génération | * Améliorer l’accès des patients au niveau de soins approprié * Améliorer la sécurité des patients et la qualité des soins * Transformer la coordination des soins, les transitions et le rétablissement à domicile |
| Santé numérique centrée sur la personne | * Permettre l’autogestion par les patients * Améliorer les mesures de l’expérience et des résultats rapportés par les patients |

Les propositions seront évaluées en fonction de leur degré d’alignement et de leur impact sur les priorités de l’ESO, de leur caractère innovant, de leur coût, de leur potentiel d’extensibilité et du risque d’implantation.

Les objectifs de ce financement sont les suivants :

* Soutenir les projets dirigés par l’ESO qui s’alignent sur le rétablissement du système de santé et les priorités de développement de l’ESO.
* Créer des occasions pour les innovateurs du système de santé qui sont engagés dans un changement transformateur.
* Tester les innovations numériques qui ont le potentiel d’améliorer de manière significative l’accès des patients, leur expérience et les résultats de santé de la population.
* Mesurer et évaluer les innovations par rapport au quadruple objectif afin de déterminer le potentiel de déploiement et d’expansion.
* Faciliter la collaboration et l’échange de connaissances entre les ESO et les régions.

# Instructions pour remplir la proposition

* Avant de remplir ce modèle, les fournisseurs de services de santé intéressés devraient discuter avec leur responsable régional, Solutions numériques pour la santé de Santé Ontario pour déterminer si une initiative potentielle répond aux critères et aux besoins de leur ESO et de leur communauté.
* Les organismes de soins de santé qui sont membres d’une ESO, d’une équipe en développement approuvée ou de plusieurs ESO doivent remplir la section ESO ci-dessous.
* Santé Ontario peut participer à l’élaboration de la proposition en tant qu’expert en la matière pour la conception du programme et du modèle de soins.
* Toutes les propositions doivent être approuvées par la région Santé Ontario appropriée avant d’être soumises au Secrétariat des soins numériques et virtuels de Santé Ontario pour examen et approbation du financement.

|  |
| --- |
| Entrer le titre de la proposition ici |

## Renseignements sur le proposant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Région de Santé Ontario qui soumet la proposition** (cochez plus d’une case pour les propositions soumises par plusieurs régions) : | **Région de Toronto** (RLISS Centre-Toronto)  **Région Centre** (RLISS du Centre, de Mississauga Halton, du Centre-Ouest et de Simcoe Nord Muskoka)  **Région Est** (RLISS de Champlain, du Sud-Est, du Centre-Est)  **Région Ouest** (RLISS de Waterloo Wellington, du Sud-Ouest, d’Erie St. Clair, de Hamilton Niagara Haldimand Brant)  **Région Nord** (RLISS du Nord-Est et du Nord-Ouest) | | |
| **Responsable régional de transition de Santé Ontario :** | | | Entrer le nom |
| **Soumise par :** (Nom du responsable régional de transition de Santé Ontario) | | | Entrer le nom |
| **ESO et/ou fournisseur de services de santé soumettant la proposition** | | | Entrer le nom de l’ESO ou du FSS |
|  | | | Entrer le nom et l’adresse courriel de la personne-ressource |
|  | | |  |
| **Bénéficiaire du paiement de transfert**  Toutes les propositions doivent être parrainées par un organisme fournisseur de services de santé que la région considère comme apte à gérer le projet, et auquel Santé Ontario peut verser le financement conformément aux processus financiers existants. Pour les propositions d’ESO, le bénéficiaire du financement doit être le détenteur de l’enveloppe budgétaire pour l’ESO ou son représentant. L’organisme de prestation de services de santé identifié ci-dessous accepte de conclure un accord avec Santé Ontario pour gérer et transférer les fonds à tout autre organisme ou fournisseur participant à ce projet. Tout accord avec un fournisseur sera conclu entre l’organisme de prestation de services de santé et le fournisseur. | | | |
| **Nom légal du bénéficiaire du paiement de transfert :** | | Entrer le nom légal de l’organisme parrain qui sera nommé dans l’avis d’entente de paiement de transfert | |
| **Personne-ressource de la direction de l’organisme parrain qui sera nommée dans l’avis de l’entente de financement :** | | Entrer le nom, poste | |
| Entrer l’adresse courriel | |
| Entrer le numéro de téléphone | |
| **Principale personne-ressource pour les questions financières (directeur financier, directeur comptable) de l’organisme parrain pour répondre aux demandes requises en lien avec l’entente de financement :** | | Entrer le nom, poste | |
| Entrer l’adresse courriel | |
| Entrer le numéro de téléphone | |

## Directives à l’intention des ESO

|  |
| --- |
| **Directives à l’intention des ESO (si non applicable, passer à la question suivante)**  Les soumissions émanant d’une ou plusieurs ESO approuvées ou d’équipes en développement doivent démontrer que leurs propositions sont alignées avec le modèle des ESO. Voici des exemples de la manière dont les propositions peuvent démontrer leur alignement sur le modèle des ESO. Veuillez cocher toutes les cases qui s’appliquent. |
| La proposition a-t-elle été élaborée par l’ESO conformément aux processus décrits dans son(ses) entente(s) décisionnelle(s) collaborative(s), et son signataire est-il l’ESO (p. ex., conseil de direction)?  La proposition s’aligne-t-elle sur les priorités de l’ESO et les indicateurs de performance qui lui sont propres?  La proposition prévoit-elle une collaboration active entre les membres de l’ESO?  Les fonds seront-ils versés et gérés par un détenteur de l’enveloppe budgétaire nommé par l’ESO au nom de tous les bénéficiaires membres de l’ESO?  La proposition s’aligne-t-elle sur les directives du ministère à l’intention des équipes en développement, si applicable (p. ex., s’associer à d’autres équipes)? |
|  |
| **Veuillez décrire comment la proposition s’aligne sur le modèle de l’ESO, en incluant les noms des ESO impliquées (max. 2 paragraphes).** |
| Faire un résumé ici |
|  |

## Détails de la proposition

|  |
| --- |
| Résumez en 3-4 paragraphes la portée et les objectifs de votre proposition, y compris la manière dont votre programme proposé répond aux exigences du programme (voir les annexes A et B). Dans votre résumé, veuillez décrire le problème que vous essayez de résoudre et le plan que vous proposez (« théorie du changement ») pour transformer la façon dont les soins de santé sont fournis en utilisant la technologie, les données et/ou la réorganisation du processus clinique, y compris toute preuve à l’appui qui a contribué à votre planification. Veuillez inclure une demande de financement pour les exercices 2021-22 et 2022-23 (max. 4 paragraphes). |
| Inclure une description ici |
|  |
| Décrivez votre population de patients cible et la manière dont vous allez les faire participer à votre projet. Veuillez fournir une estimation du nombre de patients et de soignants qui bénéficieront du projet d’ici le 31 mars 2023 (max. 2 paragraphes). |
| Inclure une description ici |
|  |
| Décrivez votre plan d’implantation et les principaux jalons par phase jusqu’au 31 mars 2023 (voir à cet effet la section F). Veuillez identifier les partenaires que vous impliquerez dans la phase de conception du projet et comment vous utiliserez les principes d’innovation (itération rapide, prototypage). Veuillez proposer une ou plusieurs mesures de performance mesurables que vous utiliserez pour tester votre innovation (max. 3 paragraphes). |
| Inclure une description ici |
|  |
| Décrivez comment vous collaborerez avec les ESO de votre région pour partager les connaissances et renforcer les capacités tout au long de votre projet (max. 2 paragraphes). |
| Inclure une description ici |
|  |
| ☐ Indiquez si des services en français seront offerts. |
| Indiquez que vous acceptez de participer à une évaluation. |
| Reconnaissez que le financement est valable jusqu’au 31 mars 2023. |

## Support offert en nature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indiquez la valeur du soutien en nature reçu de l’ESO, de l’organisme de soins de santé ou des régions. Les demandes de dotation en personnel clinique doivent correspondre à des contributions cliniques offertes en nature.** | | |
| **Type de contribution** | Nom de l’organisme/du contributeur des ressources en nature | Valeur de la contribution au cours du prochain exercice financier jusqu’au 31 mars 2022 |
| Gestion du changement | Entrer le nom ici | Entrer le total ($) |
| Gestion de projet | Entrer le nom ici | Entrer le total ($) |
| Coûts du personnel clinique | Entrer le nom ici | Entrer le total ($) |
| Autre | Entrer le nom ici | Entrer le total ($) |
| Autre | Entrer le nom ici | Entrer le total ($) |
| Autre | Entrer le nom ici | Entrer le total ($) |
| **Total – Contributions en nature** | Entrer le nom ici | **Entrer le total ($)** |

## Demande de financement à Santé Ontario pour l’exercice 2021-2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Demande de financement à Santé Ontario pour l’exercice 2021-22** | | | |
|  | | **Demande de financement unique** | **Commentaires/hypothèses** |
| **Coûts d’infrastructure :** | | | |
| **Coûts des licences de la solution** | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Services techniques** (p. ex., soutien technique) | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Gestion de projet** | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Gestion du changement** | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Marketing / Communications / Conception Web** | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Coûts du matériel** | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| Autre | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| Autre | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| Autre | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Coûts opérationnels :** | | | |
| **Coûts de dotation en personnel** (avec hypothèses) – c’est-à-dire le paiement des ressources cliniques remplacées; les demandes de dotation en personnel clinique doivent être assorties de contributions cliniques en nature. | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Coûts administratifs** | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| Autre | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| Autre | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| Autre | | Entrer le total ($) | Commentaires |
| **Total – Dépenses** | | **Entrer le total ($)** |  |
| **Commentaires :** | Commentaires | | |

## Calendrier et jalons/livrables

Le financement sera disponible pour l’exercice 2021-23 après l’approbation et la signature d’une entente avec Santé Ontario. Veuillez indiquer votre date de début au plus tôt ainsi que les livrables et les échéances au cours de la période de financement. Veuillez indiquer les livrables et les jalons pour une période de 18 mois (jusqu’au 31 mars 2023).

|  |  |
| --- | --- |
| **Décrire le calendrier et les jalons/livrables** | **Échéance (p. ex., 2 semaines, 4 semaines)** |
| Phase 1 : Conception (d’ici le 31 mars 2022) |  |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Phase 2 : Test (d’ici le 30 septembre 2022) |  |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Phase 3 : Expansion (d’ici le 31 mars 2023) |  |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |
| Jalon/livrable | Inclure une description ici |

**Annexe A – Exigences du programme**

Pour être prises en considération, toutes les propositions retenues **doivent** :

* Être dirigées par une ESO, une équipe en développement ou un organisme de soins de santé qui accepterait de signer une entente de financement avec Santé Ontario comprenant des objectifs de rendement et des exigences en matière de rapports. Consultez les directives relatives aux propositions de Santé Ontario ci-dessous;
* Démontrer l’alignement avec une ou plusieurs priorités du système de santé ou de l’ESO décrites dans la section 1 – Introduction;
* Proposer un programme ou un service nouveau ou amélioré qui implique une utilisation innovante de la technologie, des données ou de la réorganisation du processus clinique pour transformer la prestation des soins de santé;
* Fournir une théorie du changement qui décrit le problème que votre innovation proposée est censée résoudre (reportez-vous à la section 4 pour des exemples). Les proposants doivent inclure toute preuve primaire ou secondaire disponible soutenant la théorie du changement;
* Fournir une ou plusieurs mesures de performance quantifiables et les objectifs s’y rapportant (consultez la section 4 pour des exemples);
* Fournir un plan d’implantation proposé sur 18 mois, jusqu’au 31 mars 2023, avec des jalons clés pour chaque phase du projet. Consultez les directives d’implantation du projet ci-dessous;
* Fournir une proposition de budget pour les exercices 2021-22 et 2022-23;
* Donner une estimation du nombre de patients et de fournisseurs de soins qui peuvent être pris en charge;
* Accepter de participer à une évaluation;
* Avoir été examinées, soumises et approuvées par la région de Santé Ontario; et
* Reconnaître que le financement n’est disponible que pour les exercices 2021-22 et 2022-23.

**Annexe B – Critères supplémentaires**

Toutes les propositions, une fois mises à l’échelle, **devraient** s’aligner et démontrer un fort potentiel d’avoir un impact sur une ou plusieurs des priorités provinciales suivantes. Santé Ontario encourage les propositions globales qui s’alignent sur plusieurs priorités.

***Gestion de la santé de la population***

Les ESO sont responsables de l’amélioration de la santé de la population qui leur est désignée. L’objectif des projets dans le domaine de la gestion de la santé de la population est de concevoir et de mettre en œuvre une approche innovante pour gérer une population ou un segment de population désignée par l’entremise d’un **engagement proactif**. La proposition devrait démontrer ce qui suit :

* Recueillir et/ou consolider les actifs de données stratégiques (en particulier les données sur la santé ou les données cliniques non traditionnelles telles que les données sociales ou comportementales) afin de mieux comprendre les caractéristiques de la population et les besoins de soins attendus.
* Explorer et appliquer une méthodologie de stratification basée sur le risque pour segmenter la population assignée ou une population prioritaire de l’ESO.
* Développer une solution pour soutenir l’identification, le profilage et la conception de services pour la population assignée ou ciblée (si applicable).
* Mettre au point des évaluations ou des enquêtes universelles dans divers environnements de soins pour le dépistage, la prévention et la promotion de la santé (si applicable).
* Élaborer un processus pour les plans de soins individuels, idéalement dirigés par un coordonnateur de soins ou comportant une responsabilité partagée en matière de soins, ou pour des services stratifiés en fonction des segments de population stratifiés et des risques.
* Exploiter les renseignements sur la santé de la population pour informer les interventions au niveau des quartiers en fonction des déterminants sociaux de la santé (si applicable).
* Mesurer et surveiller l’impact sur les indicateurs de santé de la population, par exemple les taux de dépistage, l’espérance de vie ou la prévalence des maladies.

Les ESO sont encouragées à examiner les ressources disponibles et les supports sur le terrain préparés par l’équipe [RISE (Rapid Improvement Support and Exchange)](https://www.mcmasterforum.org/rise) (en anglais seulement) pour aider les ESO approuvées à redéfinir les soins pour leurs populations cibles en utilisant des approches de gestion de la santé de la population.

Les ESO peuvent utiliser la phase de conception de l’année 1 pour mener des initiatives de facilitation des données telles que leur Plan harmonisé de gestion de l’information (PHGI) pour soutenir les analyses de la santé de la population. Des activités semblables peuvent inclure l’acquisition de données stratégiques, l’intégration de données, des accords de partage de données ou des méthodologies de segmentation de la population.

Le ministère envisage également des outils politiques supplémentaires qui permettraient aux dépositaires de renseignements sur la santé au sein d’une ESO désignée de partager entre eux des renseignements personnels sur la santé à des fins de planification et d’analyse qui répondent aux objectifs des ESO. Les ESO intéressées qui sont prêtes à devenir des chefs de file du système pour atteindre les objectifs d’une meilleure intégration des soins seraient invitées, dans le cadre de ce projet, à collaborer avec le ministère et Santé Ontario afin d’élaborer ces outils stratégiques alors que nous nous efforçons de tirer parti des renseignements personnels sur la santé pour des utilisations secondaires telles que la santé de la population, dans l’attente de la réglementation et sous réserve du respect des exigences en matière de partage des renseignements.

***Soins de santé de nouvelle génération***

Les ESO sont responsables de la transformation de la façon dont les soins sont coordonnés et fournis à la population qui leur est assignée. Les objectifs des projets de soins de santé de nouvelle génération sont de démontrer comment les solutions numériques et les données peuvent être utilisées pour transformer les processus cliniques, la qualité des soins, la coordination des soins, les transitions et le rétablissement à domicile. La proposition doit démontrer comment leur innovation a pour but de :

* Mettre à profit les données ou la technologie pour améliorer la prise de décision clinique (diagnostic, évaluation ou traitement); ou pour offrir une option plus sûre ou plus efficace ou réduire les erreurs.
* Mesurer et surveiller les indicateurs d’amélioration de la qualité (AQ) tels que les résultats de santé, les temps d’attente, la précision, les coûts associés ou les consultations/nouvelles consultations évitables.

Voici quelques exemples de solutions de nouvelle génération qui peuvent être exploitées : l’intelligence artificielle, l’IdO (« l’Internet des objets »), l’apprentissage machine ou la reconnaissance d’images pour le dépistage et la détection; la réalité virtuelle ou les jeux vidéo pour le rétablissement ou la réhabilitation; ou la réalité augmentée pour soutenir les diagnostics et le suivi des patients.

***Santé numérique centrée sur la personne***

Les ESO sont chargées de mesurer et d’améliorer l’expérience des patients, notamment en leur permettant de gérer eux-mêmes la planification de leurs soins et leur santé globale. Les projets de santé numérique centrés sur la personne ont pour objectifs d’accroître l’autonomie des patients et de leur permettre de jouer un rôle plus actif dans leur santé. La proposition doit démontrer comment leur innovation a pour but de :

* Mettre à profit les appareils personnels ou les applications pour promouvoir des comportements sains ciblés, comme réduire la toxicomanie, encourager une alimentation saine ou atteindre des objectifs de forme physique et de bien-être; ou
* Tirer parti des appareils portables pour la collecte de données biométriques ou d’évaluations autodéclarées afin de permettre l’autosoin/la surveillance ou la gestion des symptômes, le tout soutenu par des informations appropriées.
* Mesurer et surveiller l’impact sur les résultats de santé, comme la qualité de vie ou les consultations évitables.

**Technologie et données :**

* Les propositions peuvent comprendre des demandes de financement pour des coûts raisonnables de technologie numérique en matière de santé, y compris le développement, les tests, le matériel et/ou les logiciels, les licences de solutions, les coûts d’installation ou de configuration, ainsi que les coûts d’acquisition et d’intégration des données qui soutiendront et permettront directement l’innovation proposée en matière de soins de santé.
* Les solutions numériques utilisées pour soutenir les services en ligne (eReferral ou eConsult) ou la gestion des listes d’attente en chirurgie, ainsi que les innovations dans le domaine des sciences de la vie et les appareils médicaux non numériques, ne sont pas admissibles au financement.
* Les demandes de financement pour des solutions commerciales standard qui sont couramment utilisées en Ontario, par exemple un système vidéo de soins virtuels ou une messagerie sécurisée, doivent démontrer clairement comment la solution sera utilisée pour soutenir une innovation en santé ou pour les processus cliniques.