

Actualisation du consortium des ressources électroniques du
RUIS de l'UdeM dans le contexte de la réforme du RSSS :
Un condensé de la présentation faite au
Congrès des professionnels de l'information le 11 octobre 2017

ASTED 3S
20 OCTOBRE 2017

Auteurs : Robin Dumais MSI et Marie-Hélène Nicol MSI

Date : 20 octobre 2017



Plan de la communication

1. Contexte

- Les RUIS, leur territoire et la réforme

2. Modèle d'affaire du consortium

- Définitions, clientèles, ressources disponibles, rôles, financement

3. Pertinence du consortium

- Gestion des bibliothèques, agrémentation des établissements et formation continue des professionnels

4. Gestion du consortium dans la réforme du RSSS

- Conséquences sur : utilisation, gestion des accès, aspects légaux et développement de collection



1-Contexte



Réseau universitaire intégré de santé (RUIS)

Mis en place en 2003 par le Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), les RUIS contribuent à l'amélioration de la qualité, de la pertinence, de l'accessibilité et de l'organisation des soins et des services de santé.

Le territoire québécois est divisé en 4 RUIS :

- RUIS de l'Université Laval
- RUIS de l'Université Sherbrooke
- RUIS de l'Université McGill

et

- Le RUIS de l'Université de Montréal qui est le seul à offrir un consortium de ressources électroniques





Réseau universitaire intégré de santé de l'UdeM

Le RUIS de l'UdeM c'est :

- Une équipe d'environ 15 personnes situées dans les locaux de l'Université de Montréal
- Nos partenaires sont répartis sur un vaste territoire qui contient 46% de la population du Québec depuis la Loi 10 (2015).

Les établissements partenaires du RUIS de l'UdeM :

4 établissements universitaires (non fusionnés par la réforme)

- Centre hospitalier de l'Université de Montréal
- Centre hospitalier universitaire Ste-Justine
- Institut Philippe Pinel de Montréal
- Institut de cardiologie de Montréal



Territoire de desserte du RUIS de l'UdeM

5 Centres intégrés universitaires de santé et de services sociaux (CIUSSS)

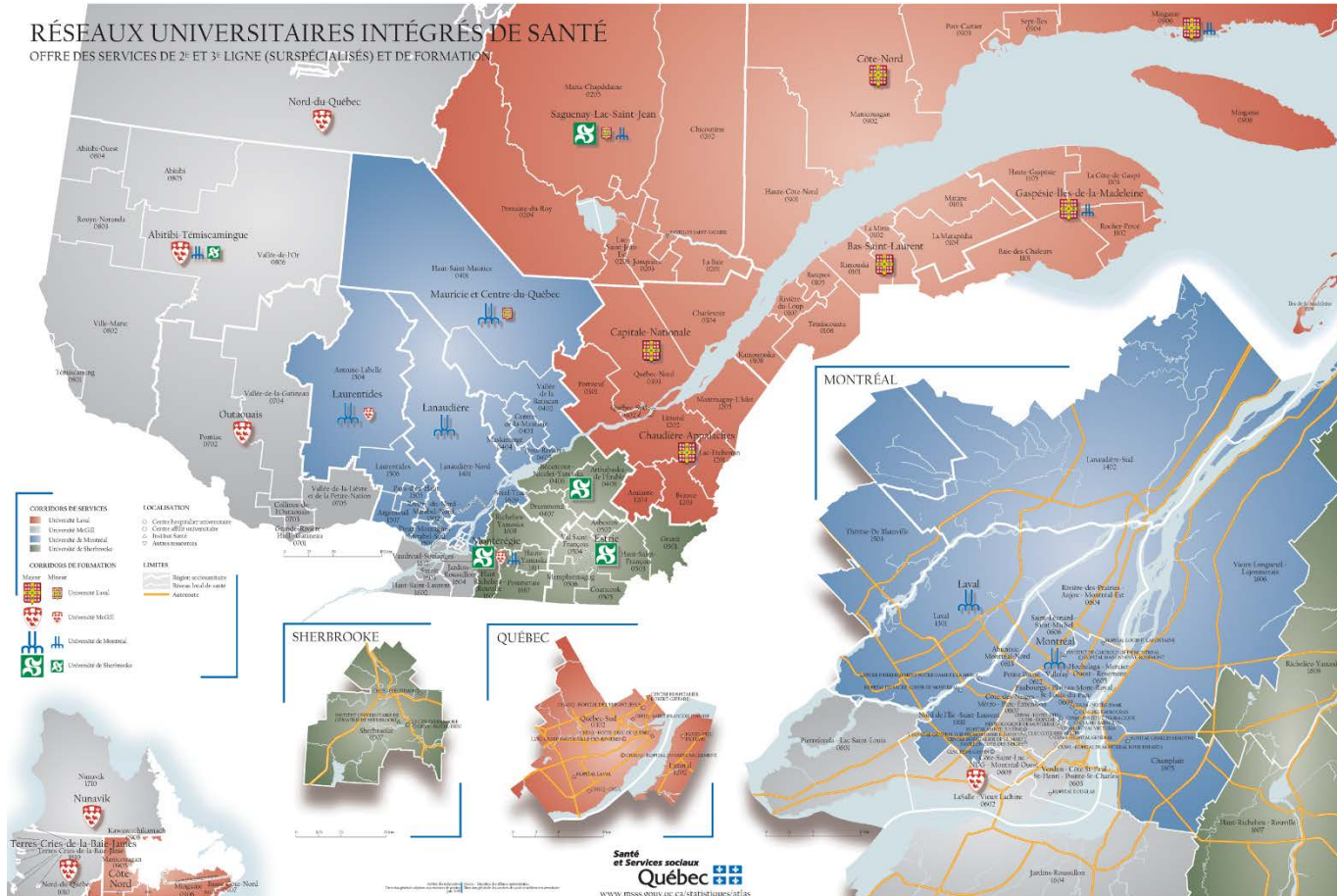
- Saguenay Lac-St-Jean
- Mauricie Centre-du-Québec
- Est-de-l'île-de-Montréal
- Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
- Nord-de-l'île-de-Montréal

5 Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS)

- Laval
- Laurentides
- Lanaudière
- Montérégie-Est
- Montérégie-Centre



Territoire de desserte du RUIS de l'UdeM



2-Modèle d'affaire du consortium



Définition d'un consortium

Réunion de personnes physiques ou morales poursuivant un but commun ou regroupant certaines activités, dans le but de **partager des risques ou des bénéfices**, de collaborer en vue **d'obtenir un service ou un avantage dans les meilleures conditions d'efficacité et de rentabilité**, ou encore pour contingenter une production afin de conserver la maîtrise d'un marché.

OQLF, Grand dictionnaire terminologique



La symbiose :

Association intime, durable entre
deux organismes hétérospécifiques
–Wikipédia

Association entre deux organismes d'espèces
différentes, qui est profitable pour chacun d'eux
– OQLF, Grand dictionnaire terminologique

Le RUIS de l'UdeM a formé un consortium **symbiotique** de
ressources documentaires regroupant une grande diversité
d'organisations et d'institutions :





17 partenaires :

1 Université (UdeM)

2 organismes gouvernementaux autres que budgétaires

- INESSS
- INSPQ

14 établissements de santé et de services sociaux du RUIS de l'UdeM

- 4 établissements de santé universitaire (CHU, IU) non-fusionnés
- 5 CISSS et 5 CIUSSS regroupant toutes les missions publiques de soins de santé et de services sociaux :
 - CHSGS, CHPSY, CHSLD, CLSC, CPEJ, CR



Mission

Procurer des ressources informationnelles en sciences de la santé ainsi que des services afin de mieux soutenir l'enseignement, la recherche, la formation professionnelle continue et le soutien à la démarche clinique dans les établissements membres du RUIS de l'Université de Montréal.

Objectifs atteints

- Déployer des ressources informationnelles au sein du RUIS
- Négocier des licences en groupe afin de réaliser des économies d'échelle
- Développer une offre de services documentaires sur l'ensemble du territoire





Ressources électroniques disponibles par le consortium

3 Bases de données bibliographiques biomédicales

- MEDLINE
- EMBASE
- CINAHL

7 Bases de données en médecine factuelle

- EBM Reviews

255 périodiques électroniques

- Collection Total Access (Lippincott, Williams & Wilkins)

32 livres électroniques :

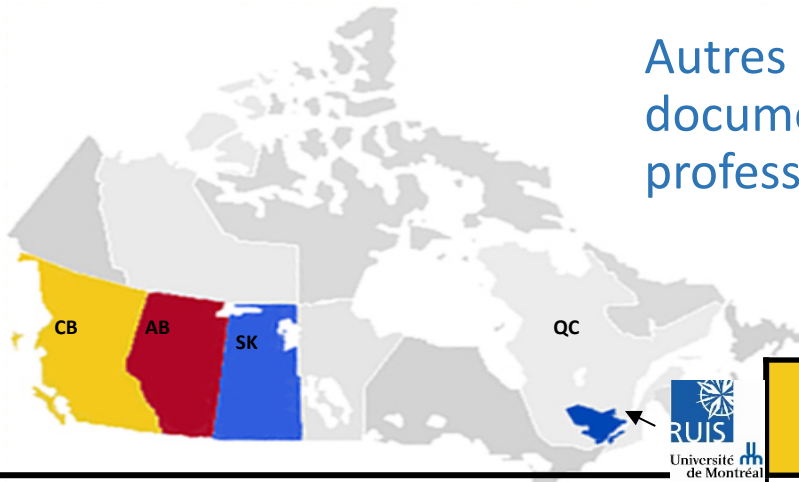
- 30 livres médicaux en français sélectionnés par le consortium COUPERIN
- A to Z Drug Facts
- Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry

Fournisseurs: WoltersKluwer (Ovid), EBSCO Plateformes: OvidSP, OvidMD, EBSCOHost



Autres consortium canadien offrants de la documentation électronique destinée à tous les professionnels de la santé.

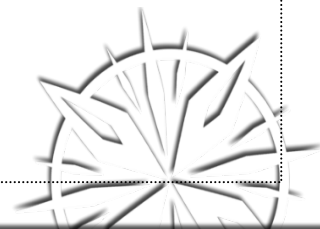
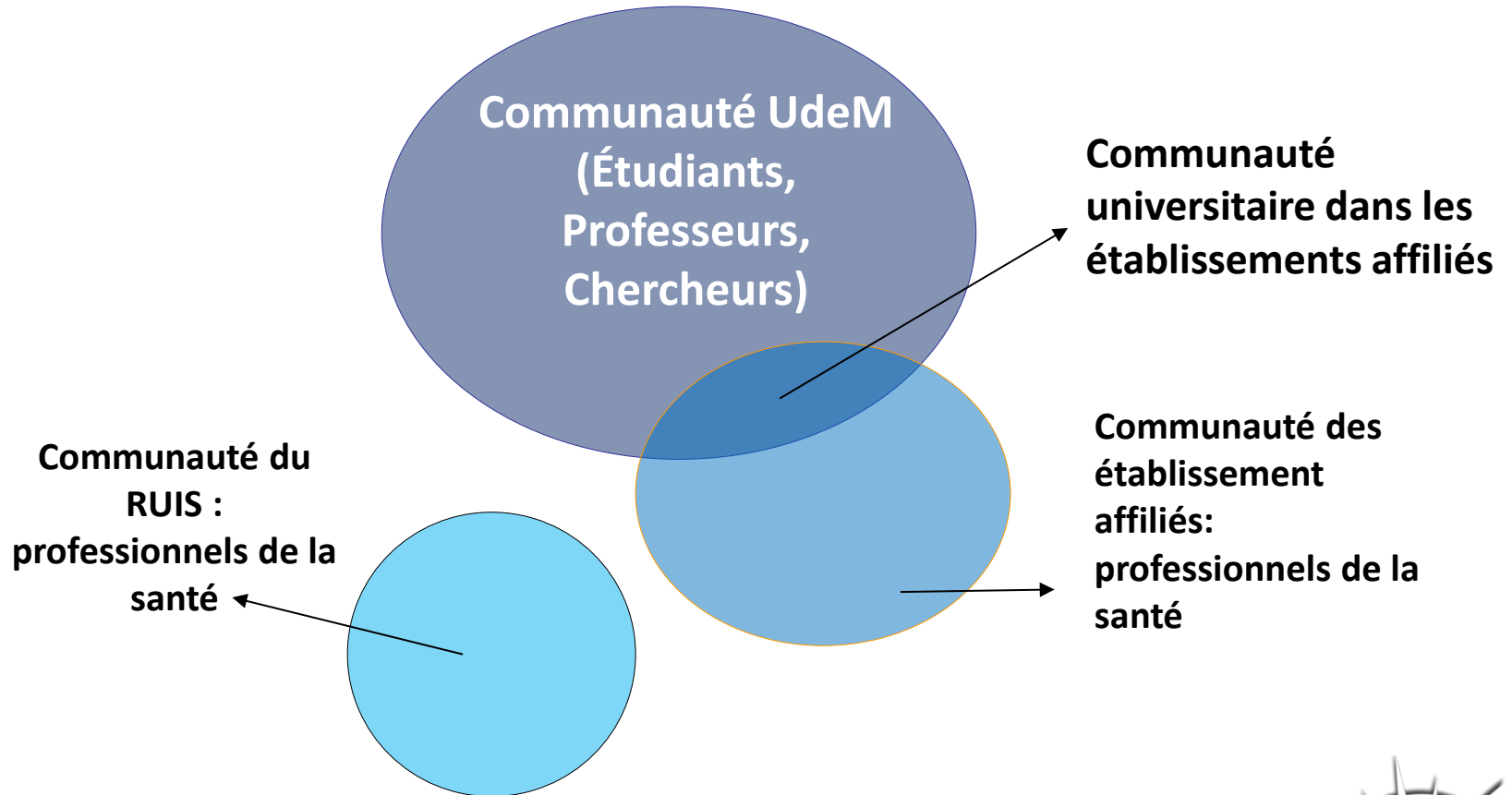
Données sociosanitaires non-actualisées de la C-B et de la Sask. en comparaison avec le Québec et le RUIS UdeM



	Colombie-Britannique (Total province)	Saskatchewan (Total province)	RUIS UdeM ¹	Québec (Total province)
Population Statistiques Canada URL : http://www.statcan.ca/Daily/Francais/051221/q051221e.htm	4 271 210 hab.	992 995 hab.	3 011 000 hab.	7 616 645 hab.
Budget du Ministère de la Santé Sites Web des Ministères des finances Saskatchewan URL : http://www.gov.sk.ca/finance/budget/budget05/budgetsummary.pdf Colombie-Britannique URL : http://www.bcbudget.gov.bc.ca/2006/est/Estimates_06.pdf Québec URL : http://www.tresor.gouv.qc.ca/fr/publications/budget/06-07/06-07_vol2.pdf	11,9 milliards (2006-2007) 35% des dépenses de la province	2,9 milliards (2005-2006) 40% des dépenses de la province	N/A	22,1 milliards (2006-2007) 38% des dépenses de la province
Dépenses en santé 2005 Statistiques Canada URL : http://www40.statcan.ca/102/cst01/govt51b_f.htm	12,8 milliards	3,3 milliards	N/A	20,5 milliards
Instances régionales socio-sanitaires Sites Web des Ministères de la santé Saskatchewan URL : http://www.health.gov.sk.ca/ph_regional_hlth_auth.html Colombie-Britannique URL : http://www.healthservices.gov.bc.ca/socsec/roles.html Québec URL : http://msssa4.msss.gouv.qc.ca/fr/reseau/santebref.nsf/4e4f89a26c83b32285256de4006fb05b/feaf2d6fb32728c852568eb000b8?OpenDocument	6	12	6	18
Nombre de médecins ETP (2003-2004) Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) URL : www.cihi.ca/	5720	1229	4900	10724
Nombre total d'infirmières (2002) Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) URL : www.cihi.ca/	27901	8257	16852	59193

Communautés desservies = valeur ajoutée

Avant Consortium : Clientèles desservies



Communautés desservies = valeur ajoutée

Clientèles desservies par le consortium depuis 2006



Rôles et responsabilités

Pour le RUIS :

- Analyse des besoins
- Recherche et analyse des produits
- Négociation des meilleures ententes possible
- Partage des coûts entre les partenaires
- Gestion et facturation du coût des licences aux partenaires
- Soutien administratif et technique aux partenaires
- Liaison auprès des fournisseurs

Pour les partenaires :

- Assumer le coût des licences
- Faciliter et contrôler l'accès par adresse IP
- Promouvoir le service au sein de l'établissement





Formule de financement (1)

- Indicateurs tenus en compte avant les fusions (2006-2016) pour la ventilation des coûts (partenaires cotisants = 21)
 - Pour l'Université de Montréal :
 - 25% des coûts net des licences
 - Pour les établissements affiliés à l'UdeM (n = 14) :
 - Moyenne pondérée des **activités académiques (ETC)** et du **nombre de lits**
 - Pour les agences régionales de santé et services sociaux (n = 6) :
 - Moyenne pondérée du **nombre de lits** et de **professionnels de la santé (ETC)** par région
- Frais de gestion du consortium est assuré par le RUIS.



Formule de financement (2)

- Indicateurs tenus en compte avec les fusions (2017) pour la ventilation des coûts (partenaires cotisants = 17)
 - Pour l'Université de Montréal :
 - 25% des coûts net des licences
 - Pour les établissements non-fusionnés, les CISSS et les CIUSSS :
 - Moyenne pondérée de la **masse salariale**¹ et de **l'utilisation des ressources**²
 - Pour les organismes gouvernementaux autres que budgétaires (n = 2) :
 - Moyenne pondérée de la masse salariale et de l'utilisation des ressources
 - Frais de gestion applicable sur le coût annuel des licences
- Frais de gestion du consortium est assuré par le RUIS.

¹D'après les rapports annuels de gestion des établissements (AS-471)

²D'après les rapports normalisés d'utilisation *Database Details* et *Journals Details*



3-Pertinence du consortium



Pour les bibliothèques des établissements partenaires (1)

- **Retour sur l'investissement (ROI) des bibliothèques de santé**
 - 9 \$ sur chaque dollar annuellement investi rapporté par une étude australienne de 2013¹ .
- **Impacts significatifs des bibliothèques de santé sur les soins aux patients²**
 - Pour 83 % des utilisateurs, elle a aidé à améliorer l'état de santé de leurs patients;
 - Pour 76 % des utilisateurs, elle a permis d'améliorer le diagnostic et le plan de traitement.

1 <https://www.alia.org.au/sites/default/files/Worth-Every-Cent-and-More-FULL-REPORT.pdf>

2 <http://www.hlinc.org.au/images/stories/PDFs/hli-aliavaluinghealthinformationservicesreport2012final.pdf>



Pour les bibliothèques des établissements partenaires (2)

- **Dégagement d'espaces en bibliothèque par des collections électroniques**

Une étude américaine³, réalisée en 2009, estimait le coût annuel pour entreposer un livre en bibliothèque:

Type d'entreposage	Coût annuel (incluant coûts de construction, maintenance, entretien, électricité et ressources humaines)
Rayons ouverts	4,26 \$ US / livre
Rayons denses	0,86 \$ US / livre
version numérisée (HathiTrust)	0,15 \$ US / livre

3 Paul N. Courant and Matthew "Buzzy" Nielsen* On the Cost of Keeping a Book dans The Idea of Order: Transforming Research Collections for 21st Century Scholarship, Council on Library and Information Resources, June 2010, p. 81-105.



Bénéfices pour les gestionnaires en établissement :

- Réponse à la diminution des ressources financières par des achats regroupés de licence électroniques
- Optimisation des ressources humaines : élimination de la redondance dans le processus d'achat des ressources documentaires

Bénéfice pour les utilisateurs :

- Plus de ressources électroniques : bases de données, périodiques électroniques et outil d'aide à la décision clinique

Bénéfice commun :

- Potentiel de développement de services à valeur ajoutée





Pour l'agrémentation des établissements

Programme Qmentum d'Agrément Canada

- Norme : Leadership (11)

11.5 - Le personnel d'encadrement de l'organisme offre au personnel et aux prestataires de services l'accès en temps opportun à des données fondées sur la recherche et de l'information fondée sur les pratiques exemplaires et les meilleures pratiques

- Norme : Service de médecine (14)

14.1 - L'organisme dispose d'un processus pour sélectionner les lignes directrices fondées sur des données probantes qui se rapportent à ses services de médecine

14.2 - L'équipe examine ses lignes directrices pour s'assurer qu'elles sont conformes aux données actuelles sur la recherche et les pratiques exemplaires



Pour le soutien au développement continu et au maintien de la compétence des professionnels

- Contexte du maintien de la compétence « Érudition » du cadre CanMeds du CRMCC (révision 2015)
 - En tant qu'érudits, les médecins font preuve d'un engagement constant envers l'excellence de la pratique par [...] l'évaluation de données probantes et d'autres ressources
 - Au moyen de leurs compétences en navigation dans les sources d'information, ils repèrent des synthèses sur les données probantes pertinentes à ces questions et prennent des décisions cliniques qui s'appuient sur des faits [...]
- Offre de ressources électroniques du RUIS permettant le développement continu des compétences
 - La plateforme OvidMD permet à l'utilisateur inscrit l'obtention de crédits de formation médicale reconnus au Canada



4-Gestion du consortium dans la réforme du RSSS



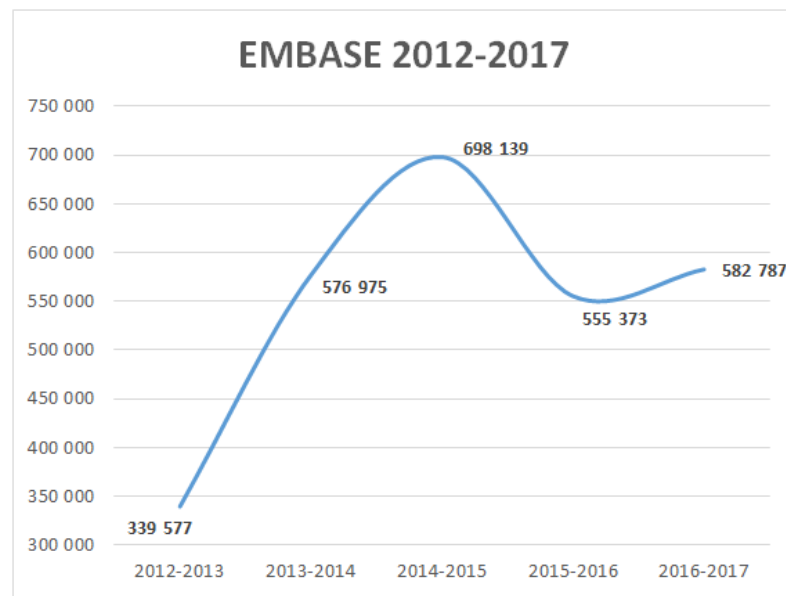
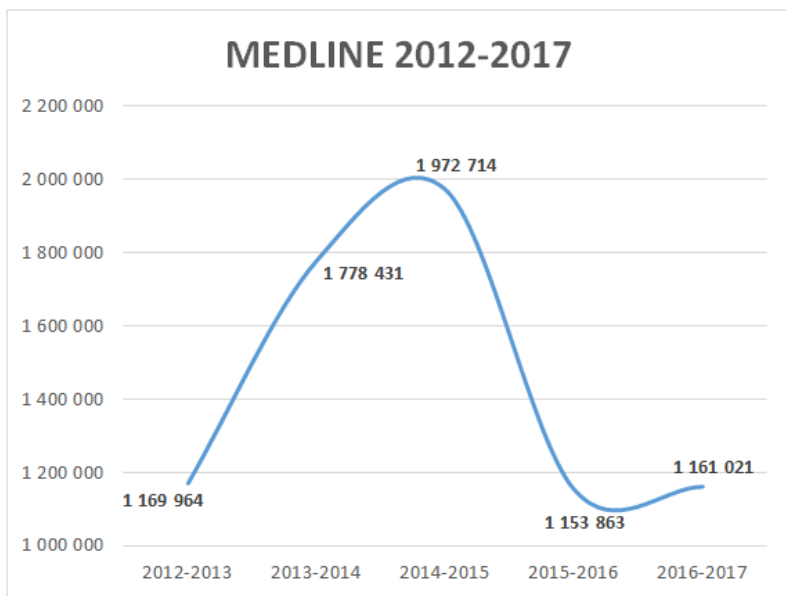


Les conséquences sur l'utilisation



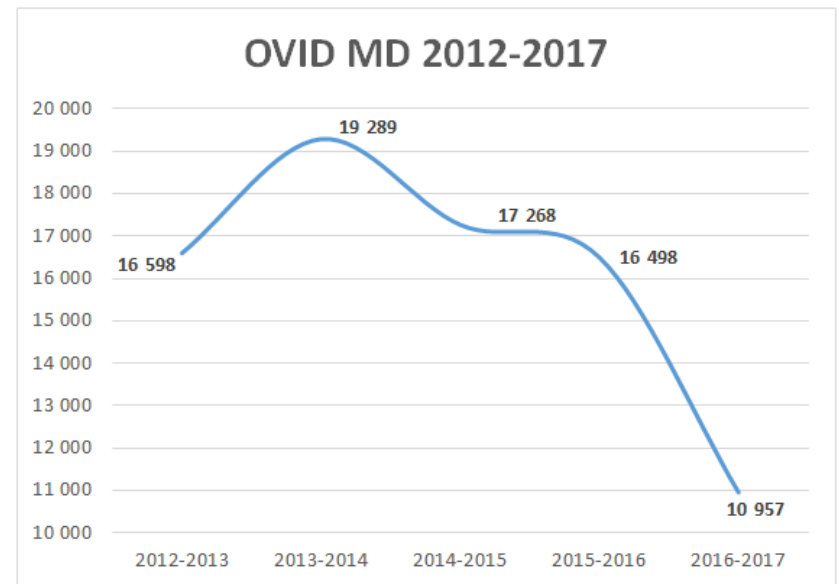
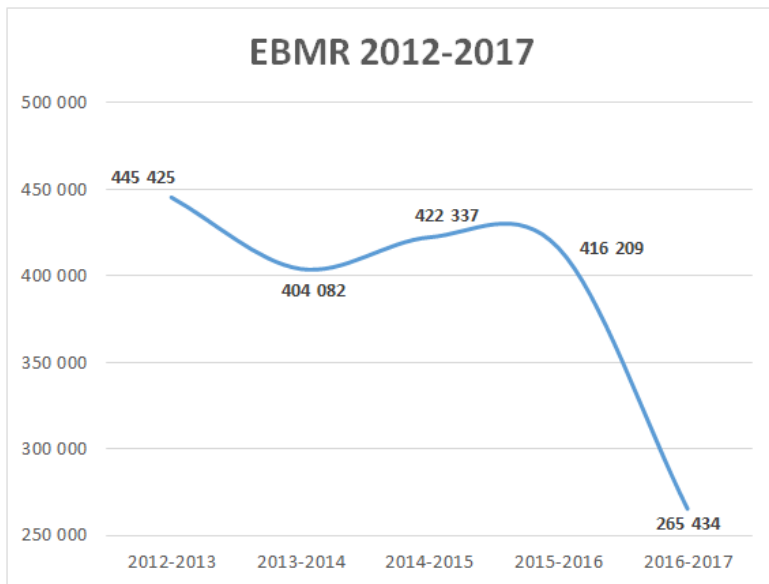
Évolution de l'utilisation des ressources Ovid 2012-2017

Banques de données bibliographiques (Total annuel de requêtes)



Évolution de l'utilisation des ressources Ovid 2012-2017

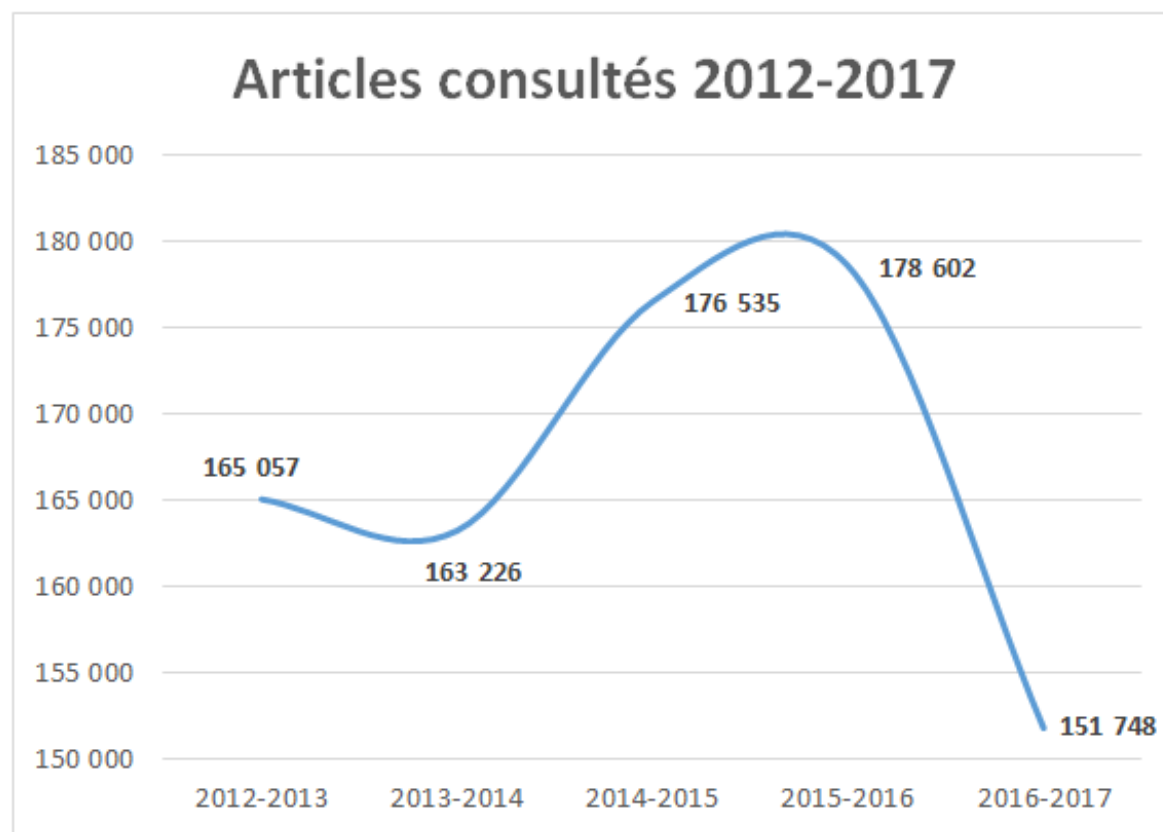
Banques de données probantes et outil d'aide à la décision clinique (Total annuel de requêtes)



Évolution de l'utilisation des ressources Ovid

2012-2017

Collection de périodiques *Total Access Collection*
(Total annuel d'articles consultés en texte intégral)





Les principaux défis pour la gestion du consortium :

- Rappeler que l'on existe !
- Maintenir la coopération des partenaires
- Maintenir l'accès technologique
- Maintenir les termes contractuels des licences négociées





Maintenir l'accès technologique

Rappel de modalités pour l'authentification aux ressources électroniques.

- **Authentification IP / Reconnaissance IP / IP authentication**

C'est de déclarer au serveur d'un éditeur/fournisseur (sur lequel sont stockées les ressources électroniques), les adresses IP des ordinateurs des établissements qui seront autorisés à s'y connecter.

Ex: l'ensemble des ressources électroniques des universités, celles du consortium et des établissements

- **Réseau privé virtuel (RPV) / Virtual Private Network (VPN)**

C'est l'interconnexion de réseaux locaux par tunnel, les données sont encapsulées et peuvent être transmises de façon chiffrée et de manière sécurisée.

Ex: L'accès distant pour les communautés universitaires aux ressources internes: applications de gestion, serveur de fichiers, collections documentaires





Accès aux ressources électroniques sous licence

- **Serveur mandataire / Proxy**

C'est un serveur qui sert d'intermédiaire entre un réseau local et internet. L'utilisation d'un proxy se fait en configurant son navigateur.

Ex: Les communautés universitaires peuvent accéder aux ressources électroniques des bibliothèques par proxy.

- **Système de fédération d'identités**

C'est une solution basée sur la gestion d'identité et d'accès qui permet à l'utilisateur d'accéder, selon son profil, à toutes les ressources électroniques d'une bibliothèque même si elles se trouvent sur différentes plateformes/site en ne s'authentifiant qu'une seule fois.

Ex: (OpenAthens, Shibboleth)

Peut importe de mode d'authentification utilisé, il faut assurer une saine gestion des accès pour respecter les contrats de licences





Aspects légaux

- Utilisateurs connus et reconnus par les fournisseurs
 - Tous les professionnels soignants et les professionnels gestionnaires
 - Inter et intra établissements
- Contrôle des accès avec les services informatiques des établissements et les Technocentres
- Engagement des partenaires



Développement de la collection électronique du consortium

Développer l'offre documentaire du consortium dans un contexte de restructuration du réseau de la santé c'est :

- Répondre aux directives ministérielles de l'intégration du volet psychosocial dans les RUIS \Rightarrow RUISSS
- Négocier des licences multi site en tenant compte des utilisateurs potentiels et de l'utilisation
- Choisir des ressources qui répondent aux besoins

En pourparlers auprès d'Ovid pour obtenir des licences aux produits phares de *l'American Psychological Association (APA)*

PsycArticles : collection de tous les périodiques de l'APA (110 titres)

PsycInfo : principale base de données en recherche psychosociale



**Discussion, questions
commentaires**

Merci de votre attention !

