

ADDENDUM N° 3 À L'ENTENTE PORTANT SUR LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES À LA RÉALISATION D'ÉTUDES ET D'ÉVALUATIONS FAITES EN APPLICATION DE LA LOI SUR L'INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX

ENTRE

LE MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX, Monsieur Christian Dubé, pour et au nom du gouvernement du Québec agissant par madame Dominique Savoie, sous-ministre de la santé et des services sociaux;

ci-après appelée le « Ministre »

ET

LA RÉGIE DE L'ASSURANCE MALADIE DU QUÉBEC, personne morale de droit public, légalement constituée en vertu de la *Loi sur la Régie de l'assurance maladie du Québec* (RLRQ, chapitre R-5) ayant son siège au 1125, Grande Allée Ouest, Québec (Québec), G1S 1E7, représentée par monsieur Marco Thibault, président-directeur général, dûment autorisé aux fins des présentes;

ci-après appelée la « Régie »

ET

L'INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX, personne morale de droit public légalement constituée en vertu de la *Loi sur l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux* (RLRQ, chapitre I-13.03), ayant son siège social au 2535 boulevard Laurier, 5^e étage, Québec (Québec), G1V 4M3 et représenté par son président-directeur général, docteur Luc Boileau, dûment autorisé aux fins des présentes;

ci-après appelé l'« Institut »

ATTENDU QUE le Ministre, la Régie et l'Institut ont conclu une entente portant sur la communication de renseignements nécessaires à la réalisation d'études et d'évaluations faites en application de la *Loi sur l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux* (ci-après « l'Entente »);

ATTENDU QUE le Plan triennal d'activités 2019-2022, approuvé par le Ministre le 5 juillet 2019, contient des nouveaux projets, qui ont été identifiés à l'addendum cadre n° 2;

ATTENDU QU'il est nécessaire pour l'Institut, pour l'exercice de ses attributions et la réalisation des nouveaux projets identifiés à l'addendum cadre n° 2, d'obtenir des renseignements supplémentaires à ceux initialement prévus à l'Entente;

EN CONSÉQUENCE, les parties conviennent de ce qui suit :

1. Le préambule fait partie intégrante du présent addendum (ci-après « addendum n° 3 ») de l'Entente.
2. Les dispositions de l'addendum n° 3 constituent le troisième addendum aux modalités de l'Entente.
3. Dans l'éventualité d'un conflit entre l'Entente et l'addendum n° 3, ce dernier prévaut.
4. L'annexe 3 de l'Entente est modifiée afin d'y inclure la banque de données de la Régie « Services de laboratoire en établissement - SLE » et la banque de données du Ministre « Banque de données du Réseau de services intégrés pour les personnes adultes - RSIPA ».
5. L'annexe 6 de l'Entente est modifiée afin d'y inclure les renseignements listés à l'annexe 1 de cet addendum, en provenance des banques de données de la Régie « Services de laboratoire en établissement - SLE » et « Fichier d'inscription des personnes assurées (FIPA) » et des banques de données du Ministre « Banque de données du Réseau de services intégrés pour les personnes adultes - RSIPA », « Système d'information du registre des traumatismes du Québec - SIRTQ », « Banque de données communes des urgences - BDCU », « Évènements démographiques: Fichier des décès RED/D (K29) » et « Registre québécois sur le cancer - RQC ».

Annexe 1 : Liste des nouveaux renseignements inclus à l'annexe 6 de l'Entente

Services de laboratoire en établissement - SLE

Catégorie	Variable
Demande de paiement SLE	Code d'acte
Demande de paiement SLE	Code d'acte SLE en référence
Demande de paiement SLE	Catégories de transaction
Demande de paiement SLE	Classe du dispensateur
Demande de paiement SLE	Code de décision de paiement
Demande de paiement SLE	Code d'entente
Demande de paiement SLE	Code de localité
Demande de paiement SLE	Code modificateur de rémunération
Demande de paiement SLE	Code messages explicatifs
Demande de paiement SLE	Spécialité du dispensateur
Demande de paiement SLE	Statut de décision
Demande de paiement SLE	Type de demande
Demande de paiement SLE	Date de décision
Demande de paiement SLE	Début de période de facturation
Demande de paiement SLE	Fin de période de facturation
Demande de paiement SLE	Montant demandé
Demande de paiement SLE	Montant payé
Demande de paiement SLE	Nombre d'actes facturés
Demande de paiement SLE	Nombre de cas, calcul de complexité du MSSS
Demande de paiement SLE	Nombre d'unités autorisé
Demande de paiement SLE	Numéro de contrôle externe
Demande de paiement SLE	Numéro de contrôle interne
Demande de paiement SLE	Identifiant banalisé (INESSS) du dispensateur
Demande de paiement SLE	Numéro usuel de l'établissement
Demande de paiement SLE	Numéro séquentiel demande de paiement
Demande de paiement SLE	Numéro séquentiel du service
Demande de paiement SLE	Taux de rémunération différenciée
Demande de paiement SLE	Taux de majoration de rémunération

Banque de données du Réseau de services intégrés pour les personnes adultes - RSIPA

Catégorie	Variable
Programme service	Identifiant unique programme
Programme service	Code du programme services
Programme service	Nom du programme services
Programme service	Description du programme services
Programme service	Statut
Programme service	Date de début de validité
Programme service	Date de fin de validité
Caractéristique Usager	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Caractéristique Usager	No permis de l'établissement
Caractéristique Usager	Nom de région sociosanitaire
Caractéristique Usager	Code de région sociosanitaire
Dossier de l'utilisateur	Identifiant unique
Dossier de l'utilisateur	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Dossier de l'utilisateur	Numéro de dossier
Dossier de l'utilisateur	No permis de l'établissement
Dossier de l'utilisateur	No permis de l'installation
Programme service attribué à l'utilisateur	Identifiant unique
Programme service attribué à l'utilisateur	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Programme service attribué à l'utilisateur	No permis de l'établissement
Programme service attribué à l'utilisateur	Date de début de l'assignation
Programme service attribué à l'utilisateur	Date de fin de l'assignation
Programme service attribué à l'utilisateur	Identifiant du programme service de référence
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Identifiant unique
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Évaluation SMAF de l'utilisateur	No permis de l'établissement
Évaluation SMAF de l'utilisateur	No permis de l'installation
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Identifiant unique du dossier
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Identifiant unique de l'assignation Programme/Sous-Programme
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Identifiant unique de l'assignation à un programme service
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Type d'évaluation
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Date de création
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Date de l'évaluation
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Date du calcul
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Date de complétion de l'évaluation
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Distante euclidienne (arrondi à 2 chiffres après la virgule)
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Profil ISO-SMAF
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Indicateur de SMAF Social
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Identifiant banalisé (INESSS) de la personne ayant complété l'évaluation
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Titre de la personne ayant complété l'évaluation
Évaluation SMAF de l'utilisateur	Fonction de la personne ayant complété l'évaluation
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Identifiant unique
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Identifiant unique de l'évaluation

Résultat SMAF suite à l'évaluation	No permis de l'établissement
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Dimension du SMAF
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Item du SMAF
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Score d'incapacité
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Score du handicap
Résultat SMAF suite à l'évaluation	Stabilité de la ressource
Ressources en soutien aux incapacités	Identifiant unique
Ressources en soutien aux incapacités	No permis de l'établissement
Ressources en soutien aux incapacités	Dimension du SMAF
Ressources en soutien aux incapacités	Item du SMAF
Ressources en soutien aux incapacités	Type de personne-ressource
Evaluation PRISMA de l'Usager	Identifiant unique
Evaluation PRISMA de l'Usager	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Evaluation PRISMA de l'Usager	No permis de l'établissement
Evaluation PRISMA de l'Usager	No permis de l'installation
Evaluation PRISMA de l'Usager	Identifiant unique du dossier
Evaluation PRISMA de l'Usager	Identifiant unique de l'assignation Programme/Sous-Programme
Evaluation PRISMA de l'Usager	Identifiant unique de l'assignation à un programme service
Evaluation PRISMA de l'Usager	Date de création
Evaluation PRISMA de l'Usager	Date du prisma
Résultat PRISMA suite à l'évaluation	Identifiant unique du prisma
Résultat PRISMA suite à l'évaluation	Identifiant de la question Prisma 7
Résultat PRISMA suite à l'évaluation	No permis de l'établissement
Résultat PRISMA suite à l'évaluation	Réponse à la question
Plan d'intervention	Numéro d'identification du plan
Plan d'intervention	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Plan d'intervention	No permis de l'établissement
Plan d'intervention	Numéro du plan pour l'utilisateur
Plan d'intervention	Numéro de version courante du plan pour l'utilisateur
Plan d'intervention	Identifiant unique du dossier
Plan d'intervention	Type de plan
Plan d'intervention	Date d'élaboration du plan
Plan d'intervention	Statut courant du plan
Plan d'intervention	Identifiant unique indiquant que le plan actuel révisé un autre plan (poursuite de services)
Plan d'intervention	Date de création du plan
Plan d'intervention	Code d'approbation du plan
Plan d'intervention	Identifiant unique du programme service associé au plan
Plan d'intervention	Indique si le plan est archivé (suite aux fusions d'utilisateurs, considérés comme doublon)
But du plan d'intervention	Numéro d'identification du plan
But du plan d'intervention	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
But du plan d'intervention	No permis de l'établissement
But du plan d'intervention	But du plan
Objectif et résultat du plan d'intervention	Numéro d'identification du plan
Objectif et résultat du plan d'intervention	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Objectif et résultat du plan d'intervention	No permis de l'établissement
Objectif et résultat du plan d'intervention	Identifiant unique de l'objectif
Objectif et résultat du plan d'intervention	Résultat de l'objectif du plan
Objectif et résultat du plan d'intervention	Catégorie de la raison d'écart (parent)
Objectif et résultat du plan d'intervention	Raison d'écart
Interventions en lien avec le plan	Numéro d'identification du plan
Interventions en lien avec le plan	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Interventions en lien avec le plan	No permis de l'établissement
Interventions en lien avec le plan	Identifiant unique de l'objectif
Interventions en lien avec le plan	Identifiant unique de l'acte
Interventions en lien avec le plan	Identifiant unique du moyen d'intervention
Interventions en lien avec le plan	Moyen d'intervention
Interventions en lien avec le plan	Catégorie du moyen d'intervention
Interventions en lien avec le plan	Élément du moyen d'intervention
Interventions en lien avec le plan	Section OEMC- Module interventions du moyen d'intervention
Interventions en lien avec le plan	Rubrique du moyen d'intervention
Prestataires associés aux actes des plans	Numéro d'identification du plan
Prestataires associés aux actes des plans	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Prestataires associés aux actes des plans	No permis de l'établissement
Prestataires associés aux actes des plans	Identifiant unique de l'objectif
Prestataires associés aux actes des plans	Identifiant unique de l'acte
Prestataires associés aux actes des plans	Identifiant unique du prestataire
Prestataires associés aux actes des plans	Identifiant du prestataire de la version précédente
Prestataires associés aux actes des plans	Numéro de version
Prestataires associés aux actes des plans	Type de prestataire
Prestataires associés aux actes des plans	Pour les types de prestataire PROCHEADANT
Prestataires associés aux actes des plans	Pour les types de prestataire SOUSPROGRAMME
Prestataires associés aux actes des plans	Pour les types de prestataire ORGANISME
Prestataires associés aux actes des plans	Identifiant de l'organisme dans le répertoire des ressources
Prestataires associés aux actes des plans	Nombre de fois que l'acte doit être effectué
Prestataires associés aux actes des plans	Nombre de périodicité

Prestataires associés aux actes des plans	Type de périodicité
Prestataires associés aux actes des plans	Temps alloué en minute
Prestataires associés aux actes des plans	Indicateur de temps alloué global ou par intervention
Prestataires associés aux actes des plans	État du prestataire
Prestataires associés aux actes des plans	Date de début
Prestataires associés aux actes des plans	Date de fin
Prestataires associés aux actes des plans	Date de début originale
Compléments associés au moyen d'intervention	Numéro d'identification du plan
Compléments associés au moyen d'intervention	Numéro banalisé (INESSS) de l'utilisateur
Compléments associés au moyen d'intervention	No permis de l'établissement
Compléments associés au moyen d'intervention	Identifiant unique de l'objectif
Compléments associés au moyen d'intervention	Identifiant unique de l'acte
Compléments associés au moyen d'intervention	Identifiant unique du moyen d'intervention
Compléments associés au moyen d'intervention	Identifiant du moyen d'intervention
Compléments associés au moyen d'intervention	Identifiant du complément du moyen d'intervention
Moyens d'intervention	Identifiant unique
Moyens d'intervention	Identifiant unique du moyen d'intervention parent
Moyens d'intervention	Description
Moyens d'intervention	Date de début de validité
Moyens d'intervention	Date de fin de validité

Système d'information du registre des traumatismes du Québec - SIRTQ

Catégorie	Variable
Renseignement sur l'évènement	Numéro du formulaire du rapport d'intervention préhospitalière tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Numéro du formulaire de déclaration du transport ambulancier tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Date et l'heure de la réception, au centre de communication santé, de l'appel en provenance d'un centre d'urgence 9-1-1 qui demande l'intervention des services préhospitaliers d'urgence tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Date et l'heure de l'arrivée du premier répondant auprès de l'utilisateur tel que noté par celui-ci
Renseignement sur l'évènement	Distance parcourue par l'ambulance, en kilomètres, entre la scène du traumatisme et la première installation où l'utilisateur a été reçu tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Date et l'heure de l'arrêt cardiorespiratoire tel que noté par les ambulanciers
Renseignement sur l'évènement	Résultat de la mesure GCS (échelle de coma de Glasgow préhospitalier tel que noté par les ambulanciers).
Renseignement sur l'évènement	Usage d'un support respiratoire tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Usage d'un support pour la ventilation tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Usage d'un combitube tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Usage d'un collet cervical tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Immobilisation du rachis ou de la colonne de l'utilisateur (comprend matelas immobilisateur, Pedi-Pac et planche dorsale) tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Utilisation de l'échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie
Renseignement sur l'évènement	Critère utilisé pour orienter l'utilisateur à la première installation en vertu de l'échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie tel que noté par les ambulanciers.
Renseignement sur l'évènement	Présence d'un pouls supérieur à 120.
Renseignement sur l'évènement	Présence d'un autre impact à haute vitesse.
Renseignement sur l'évènement	Présence d'un traumatisme craniocérébral avec un résultat de la mesure GCS (échelle de coma de Glasgow) égal à 14.
Renseignement sur l'évènement	Présence d'un traumatisme craniocérébral avec un résultat de la mesure GCS (échelle de coma de Glasgow) égal à 15.
Renseignement sur l'évènement	Pourcentage de brûlure totale

Fichier d'inscription des personnes assurées - FIPA

Catégorie	Variable
Information sur la personne assurée	Jour, mois et année du décès

Banque de données communes des urgences - BDCU

Catégorie	Variable
Décès	Jour, mois et année du décès

Évènements démographiques : Fichier des décès RED/D (K29)

Catégorie	Variable
Décès	Jour, mois et année du décès

Registre québécois sur le cancer - RQC

Catégorie	Variable
Données sur la personne	Jour, mois et année du décès

6. L'addendum n° 3 entre en vigueur sur apposition de la dernière signature, après l'émission d'un avis favorable de la Commission d'accès à l'information.

EN FOI DE QUOI, le présent addendum est signé en trois (3) exemplaires

À Montréal, ce 16 sept 2020

Ministre de la Santé et des Services sociaux

Par : _____

Dominique Savoie, sous-ministre

À Québec, ce 24 septembre 2020

Régie de l'assurance maladie du Québec

Par : _____

Marco Thibault, président-directeur général

À Québec, ce 29 septembre 2020

Institut national d'excellence en santé et services sociaux

Par : _____

Luc Boilève, président-directeur général