

 Ce contenu a été archivé le 24 juin 2013.

Information archivée dans le Web

Information archivée dans le Web à des fins de consultation, de recherche ou de tenue de documents. Cette dernière n'a aucunement été modifiée ni mise à jour depuis sa date de mise en archive. Les pages archivées dans le Web ne sont pas assujetties aux normes qui s'appliquent aux sites Web du gouvernement du Canada. Conformément à la [Politique de communication du gouvernement du Canada](#), vous pouvez demander de recevoir cette information dans tout autre format de rechange à la page « [Contactez-nous](#) ».

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Réponse générale de la direction :

La Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits (DGSPNI) et la Direction générale des régions et des programmes (DGRP) sont d'accord avec les recommandations formulées par les vérificateurs du Bureau de la vérification et de la responsabilisation (BVR). Les deux Directions s'engagent à :

- accroître l'efficacité et l'exactitude de la collecte de données;
- à mettre à jour les processus d'évaluation et que la DGSPNI et la DGRP mettent en place les contrôles de système appropriés
- et à augmenter la surveillance des accords de contribution.

Les leçons apprises et les recommandations de cette vérification ont été partagées avec toutes les régions et seront utilisées pour renforcer les pratiques de la gestion.

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
<p>Recommandation No. 1 Il est recommandé que le sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits, en collaboration avec le sous-ministre adjoint de la Direction générale des régions et des programmes, s'occupent de la mise à jour de la liste des risques et de la méthode d'évaluation des risques pour le Programme des SSNA, et élaborent et mettent en œuvre des stratégies d'atténuation pour donner suite aux risques dégagés.</p>	<p>Est d'accord – Le profil de risque du programme des SSNA sera mis à jour afin d'identifier clairement les risques des services de transport pour raison médicale ainsi que les stratégies d'atténuation.</p> <p>Le Programme des SSNA continuera d'utiliser la gamme de mécanismes de gestion des risques en place telles qu'elles sont décrites dans le rapport de vérification, conformément au profil de risque (p. ex., le <i>Cadre de travail sur le transport médical</i>, le <i>Guide</i></p>	<p>A.1 Les responsables du Programme des SSNA mettront à jour leur Cadre de vérification axé sur les risques (CVAR) pendant le renouvellement continu des responsables du Programme des SSNA pour l'exercice 2011 – 2012 et tous les trois ans par la suite. Ce renouvellement tiendra compte des plus récents <i>Contrôles de gestion fondamentaux du Bureau du contrôleur général</i>, des politiques du gouvernement du Canada (p. ex., la <i>Politique sur les paiements de transfert</i>) et des autres risques importants pertinents qui peuvent influencer sur l'exécution du Programme.</p>	<p>Mise à jour du CVAR du Programme des SSNA</p>	<p>Mars 2011 pour l'exercice 2011-2012.</p>	<p>DGSPNI, Direction du Programme des SSNA directeur de la Division des politiques de programmes et de la planification</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
	<i>des opérations concernant le transport médical des SSNA, le Forum sur la gestion du programme des SSNA et le comité de gestion des risques des SSNA)</i>				
<p>Recommandation n° 2 Il est recommandé que le sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits veille à ce que les systèmes d'information qui sous-tendent l'offre de prestations de transport médical permettent de recueillir des renseignements complets, fiables et opportuns en vue de la prise de décisions, et que le sous-ministre adjoint de la Direction générale des régions et des programmes assure la collecte de données de qualité et opportunes pour les ententes de contribution et les prestations gérées par des secteurs opérationnels..</p>	<p>Est d'accord –Le programme des SSNA reconnaît que l'information de qualité aide à la prise de décisions politiques efficaces et à évaluer la rentabilité des options variées de transport pour raison médicale. Des progrès significatifs ont été réalisés dans l'intégration de l'information opérationnelle provenant de systèmes ministériels et les travaux se poursuivront pour améliorer la saisie des données et l'analyse du transport pour raison médicale.</p> <p>Les systèmes opérationnels qui gèrent le transport médical en régions sont conçus pour saisir un ensemble commun d'indicateurs, en assurer le</p>	<p>A1. Évaluer le progrès réalisé dans la collecte des prestations de transport médical gérées conformément aux processus opérationnels et des prestations fournies en vertu d'accords de contribution en regard des objectifs de stratégies pluriannuelles et déterminer les questions-clés en ce qui a trait à la qualité et à l'intégrité.</p> <p>A2. Mettre à jour les objectifs pluriannuels en matière de collecte de données sur le transport médical par région et mettre en œuvre des mesures pour accroître la couverture de la collecte de données tout en améliorant la qualité et l'intégrité.</p> <p>A3. Les régions couvertes par la DGRP apporteront des changements à la collecte de données opérationnelles et au contrôle de la qualité des données du <i>Guide des opérations concernant le</i></p>	<p>Rapport</p> <p>Plan de collecte de données pluriannuel sur le transport médical</p> <p>Évaluation annuelle</p>	<p>Mars 2011</p> <p>Avril 2011</p> <p>Avril 2011</p>	<p>DGSPNI Programme des SSNA</p> <p>DGSPNI Programme des SSNA</p> <p>Sous-ministre adjoint (SMA) de la DGRP</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
	<p>suivi et les charger dans une base de données nationale. Certains problèmes d'intégrité des données restent à régler, mais on travaille actuellement avec chaque région pour résoudre les problèmes non réglés. Le plan à long terme est d'intégrer tous les systèmes de TM.</p> <p>En plus de questions des limitations de système, identifiées ci-dessus, la collecte et l'intégration de l'information sur le transport pour raison médicale, lorsque le service est fourni en vertu d'un accord de contribution, est confrontée à des problèmes de capacité en termes de ressources humaines et de connectivité au sein des collectivités des Premières nations. Malgré des modèles standardisés, un guide de l'utilisateur et la formation fournie aux bénéficiaires, les problèmes relatifs à la conformité et à l'assurance de la qualité subsistent.</p>	<p><i>transport médical</i> qui seront conformes aux objectifs pluriannuels, et le progrès sera mesuré chaque année.</p>			

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
	Grâce à l'élaboration de modèles standardisés, un guide de l'utilisateur et de la formation, la DGSPNI et la DGRP ont déjà commencé à travailler en collaboration avec les communautés pour améliorer la qualité des renseignements déclarés par les bénéficiaires des Premières nations qui gèrent le transport médical en vertu d'accords de contribution.				
<p>Recommandation n° 3 Il est recommandé que le sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits et le sous-ministre adjoint de la Direction générale des régions et des programmes songent à renforcer les contrôles rattachés aux registres d'accès dans le système de données sur le transport médical et les lots de dossiers dans le système de données sur le transport médical de l'Ontario.</p>	<p>Est d'accord – Les sous-ministres adjoints de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits et de la Direction générale des régions et des programmes veilleront à ce que les faiblesses relevées dans la présente vérification soient examinées et que les mesures de contrôle soient évaluées.</p> <p>Les résultats de cette vérification ont été partagés avec tous les gestionnaires régionaux des SSNA pour</p>	<p>Mesures appliquées par le Système de consignation des transports pour raison médicale (SCTRM) :</p> <p>A1. Évaluer l'efficacité des contrôles actuels, des risques restants et des améliorations requises en ce qui concerne les restrictions d'accès aux utilisateurs du SCTRM.</p> <p>S'il est décidé de donner suite à ces modifications, une proposition sera incluse dans le processus de classement par ordre de priorité des systèmes ministériels pour 2011 - 2012.</p>	<p>Analyse de risque et de faisabilité</p> <p>Document relatif au concept du projet</p>	<p>Décembre 2010</p> <p>Février 2011</p>	<p>DGSPNI Direction du Programme des SSNA</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
	<p>médicale (SCTRM).</p> <p>En ce qui a trait à la protection des renseignements personnels, il est important de noter que le Programme des SSNA comporte un code de protection des renseignements personnels et offre une formation obligatoire sur la protection des renseignements personnels aux employés avant de leur donner accès aux systèmes de transport médical de la DGSPNI.</p>	<p>du bureau régional (BR) pour les trois (3) zones.</p> <p>A3.2. L'accès à la sécurité et les mises à jour qui y sont apportées sont maintenant saisis.</p> <p>A3.3. Élaborer un processus pour surveiller les registres d'accès des utilisateurs.</p> <p>A4. Le protocole de transfert de fichier (FTP) des fichiers de paiement au PAS a été automatisé.</p> <p>A5. Les problèmes de fichier de paiement par lot soulevés par le Bureau de la vérification et de la responsabilisation ont été abordés et les processus pertinents ont été mis à jour et sont maintenant conformes aux politiques de l'article 34 sur la vérification des comptes.</p>	<p>améliorée de l'accès aux données</p> <p>Changements apportés au système</p> <p>Changement apporté au système</p> <p>Changement apporté au système</p> <p>Changements apportés aux processus et au système</p>	<p>Complet</p> <p>Novembre 2010</p> <p>Complet</p> <p>Changements apportés au processus, novembre 2010</p> <p>Système complet</p>	<p>DGRP région de l'Ontario, directeur du Programme des SSNA</p> <p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional, Programme des SSNA</p>
<p>Recommandation n° 4 Il est recommandé que le</p>	<p>Est d'accord – Les</p>	<p>A.1 Examiner et mettre à jour les</p>		<p>Janvier 2011</p>	<p>DGSPNI</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
<p>sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits fasse en sorte qu'une nouvelle exigence soit ajoutée au cadre stratégique du transport médical pour veiller à ce que les niveaux de financement soient classés par catégorie de coûts dans les ententes de contribution.</p>	<p>responsables du Programme des SSNA examineront les lignes directrices relatives à la gestion des accords de contribution contenues dans le <i>Guide des opérations concernant le transport médical relatif aux SSNA</i> pour s'assurer que la procédure établie est suivie dans l'établissement d'un niveau de financement et que la consignation de l'information financière et non financière est conforme aux exigences du Programme, y compris les 21 éléments de données obligatoires sur le transport médical.</p>	<p>renseignements contenus dans le <i>Guide des opérations concernant le transport médical</i> de la Direction générale du Programme des SSNA.</p> <p>A.2 Diffuser ces renseignements au personnel du Programme des SSNA par le biais du Centre d'information sur les politiques et d'un avis au personnel.</p>		<p>Mars 2011</p>	<p>Direction du Programme des SSNA</p> <p>DGSPNI Direction du Programme des SSNA</p>
<p>Recommandation n° 5 Il est recommandé que le sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits fasse en sorte que les lignes directrices du Programme des SSNA</p>	<p>Est d'accord – Les responsables du Programme des SSNA exigent que les bénéficiaires déclarent toutes les opérations au moins trois fois par année. Toutefois, les gestionnaires des contributions</p>		<p>Note de rappel des responsables du Programme des SSNA aux participants au Forum des gestionnaires du</p>	<p>T3 2010 - 2011</p>	<p>DGSPNI Direction du Programme des SSNA</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
soient clarifiées en ce qui concerne la fréquence des rapports que doivent présenter les bénéficiaires, selon leur profil de risque.	sont habilités à accroître le niveau de gestion, ainsi que les exigences relatives à la surveillance et aux obligations de rendre compte basé sur le niveau de risques évalués pour les bénéficiaires, conformément aux exigences de la nouvelle <i>Politique sur les paiements de transfert</i> . Lorsque nécessaire, l'importance d'exercer un tel pouvoir, sera rappelé aux directeurs régionaux et aux gestionnaires.		Programme des SSNA.		
<p>Recommandation n° 6 Il est recommandé que le sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits demande à la région de l'Ontario de renforcer ses activités de surveillance dans le domaine des rapports financiers, de la documentation des visites sur place et des interventions hâtives en cas de problème majeur,</p>	<p>Est d'accord – La Direction générale des régions et des programmes (DGRP) veillera à ce que la région de l'Ontario renforce ses activités de surveillance dans les domaines de la présentation de l'information financière et de la documentation des visites aux collectivités de bénéficiaires et continue de suivre les politiques en matière d'intervention dans les cas où des problèmes importants se</p>	<p>A.1 Examiner les possibilités d'améliorer la présentation de l'information financière.</p> <p>A.2 Examiner la documentation utilisée à l'heure actuelle pour documenter les visites de chantier et s'assurer qu'elle est conservée aux dossiers des secteurs opérationnels du transport médical.</p> <p>A.3 Demander une formation pour tous</p>	<p>Demande de dérogations, au besoin.</p> <p>Élaborer un modèle de compte rendu de déplacements régionaux Séances de formation et de</p>	<p>Décembre 2010</p> <p>Décembre 2010</p> <p>Automne 2010</p>	<p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional, Programme des SSNA DGRP</p> <p>Région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA DGRP région de l'Ontario,</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
comme des déficits.	<p>posent.</p> <p>Pour adresser les problèmes de déficit récurrents rencontrés par un bénéficiaire dans le nord de l'Ontario, un processus d'examen et des contrôles renforcés ont été mis en œuvre au printemps 2010 basé sur la politique d'intervention de la DGSPNI. Santé Canada et le bénéficiaire entreprennent conjointement un examen opérationnel de la transition du service de TM. Le bureau régional de l'Ontario de Santé Canada sera responsable de l'approbation préalable des voyages et des demandes de paiement et le bénéficiaire mettra l'accent sur la coordination du service tel que les relations avec le client. La date cible pour l'implémentation du nouveau plan opérationnel est le 1^{er} janvier 2011.</p>	les employés des SSNA qui s'occupent de la gestion des secteurs opérationnels du transport médical pour assurer la compréhension de l'importance d'une intervention précoce dans les cas où des problèmes importants se posent.	recyclage.		directeur régional Programme des SSNA
<p>Recommandation n° 7 Le sous-ministre adjoint de</p>	Est d'accord – La Direction	A1. Description de travail révisée pour	Réviser et	Novembre 2010	DGRP

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
<p>la Direction générale des régions et des programmes devrait s'assurer que, dans la région de l'Ontario, la procédure de vérification des demandes de remboursement est clarifiée, en ce qui concerne les rôles et responsabilités et la consignation des étapes de vérification menées par le personnel.</p>	<p>générale des régions et des programmes (DGRP) est d'accord avec les conclusions des vérificateurs et reconnaît qu'il est possible d'améliorer les liens relatifs à la consignation des demandes de remboursement aux obligations de rendre compte qui existent entre le Bureau régional de l'Ontario et ses deux bureaux de zones de Thunder Bay et Sioux Lookout.</p> <p>La région de l'Ontario renforcera et documentera le rôle actuel du directeur du Programme des SSNA de l'Ontario (orientation de la politique régionale, responsabilité du SDTMO, déclaration, appels, exceptions etc.) et intégrer une orientation fonctionnelle marquée ainsi qu'une surveillance des prestations gérées par des secteurs opérationnels et des accords de contribution dans les descriptions de travail dans les deux zones</p>	<p>le gestionnaire du Programme des SSNA de la zone de Thunder Bay et de Sioux Lookout (PM 03) pour refléter la supervision fonctionnelle par le directeur du Programme des SSNA.</p> <p>A2. Descriptions de travail révisées pour les gestionnaires de programmes de transport médical de PM-03 de TBZ et de TLZ qui supervisent la gestion des opérations médicales pour refléter la supervision fonctionnelle par le directeur du Programme des SSNA de l'Ontario.</p> <p>A3. Organigrammes révisés pour refléter la supervision fonctionnelle par le directeur du Programme des SSNA de l'Ontario des PM-03 et des gestionnaires de programme de TBZ et de SLZ.</p> <p>A4. Des changements ont été apportés pour s'assurer que la gestion des opérations de transport médical et les accords de contribution de la zone Sud et de la zone Moose Factory sont sous la supervision directe du directeur régional du Programme des SSNA de l'Ontario.</p>	<p>classifier les descriptions de travail.</p> <p>Descriptions de travail révisées.</p> <p>Organigrammes révisés.</p> <p>Changement opérationnel</p>	<p>Novembre 2010</p> <p>Novembre 2010</p> <p>Complet</p>	<p>région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA</p> <p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA</p> <p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA</p> <p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA</p>

Vérification des services de santé non assurés - Transport médical
Réponse et plan d'action de la direction
Octobre 2010

Recommandations	Réponse de la direction	Interventions prévues	Produits livrables	Date d'achèvement prévue	Responsabilisation
	<p>De plus, la région de l'Ontario restructurera la gestion des programmes des deux zones de transport médical du Programme des SSNA sous un seul gestionnaire de programme, ce qui permettra d'assurer une meilleure cohérence à l'échelle des deux zones par le bureau régional de l'Ontario.</p> <p>La région de l'Ontario examinera également les rôles et les responsabilités directement liées au processus de vérification des demandes de remboursement pour diminuer les risques de double emploi ou d'oubli et adopter des mesures correctives, au besoin.</p> <p>En outre, on entreprendra un examen de l'absence d'éléments de preuves vérifiables en vertu de l'article 33 de la LGFP, tel que mis en mis en lumière au bureau de zone de Thunder</p>	<p>A5. Mettre sur pied un Groupe de travail chargé du Programme des SSNA de l'Ontario constitué de tous les gestionnaires responsables des opérations de transport médical et des accords de contribution pour examiner les vérifications du transport médical et formuler des recommandations sur la gestion des risques, la gestion des fichiers, la formation et l'échange de renseignements.</p> <p>A6. Examiner les processus de transport médical du Programme des SSNA en collaboration avec les responsables de la gestion opérationnelle de zone pour assurer la normalisation des structures des fichiers et des méthodes de vérification des comptes conformément aux exigences du <i>Cadre de travail sur le transport médical, du Guide des opérations concernant le transport médical</i> du Programme des SSNA et de la vérification.</p> <p>A7. Documenter les rôles et les responsabilités relatifs au processus de vérification des comptes par fonction, par analyste des prestations, par</p>	<p>Mandat et un plan de travail</p> <p>Conformité avec les exigences du Ministère.</p> <p>Conformité avec les règlements sur la vérification des</p>	<p>Novembre 2010</p> <p>Novembre 2010</p> <p>Novembre 2010</p>	<p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA</p> <p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional Programme des SSNA</p> <p>DGRP région de l'Ontario, directeur régional Programme des</p>

