|  | **Demande de service en télésanté – Définition de projet** | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Date :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| 1. | Titre du projet : |  |
| 2. | Identification du besoin clinique et objectif du projet: |  |
| 3. | Type d'activité de télésanté : (téléconsultation, téléinterprétation, télécomparution, télésoins, ...) |  |
| 4. | Parties prenantes :  (chargé de projet, pilotes clinique et technologique, intervenants, agentes administratives, …) |  |
| 5. | Demandeur, qui reçoit le service (CISSS, service, installation) : |  |
| 6. | Dispensateur, qui offre le service (CISSS, service, installation) : |  |
| 7. | Calendrier de réalisation (principales étapes): |  |
| 8. | Besoins en équipement et/ou applications informatiques (ipad, caméra, écouteur, …) : |  |
| 9. | Besoins au niveau des installations (local dédié, plages horaires, fréquence, …) : |  |
| 10. | Besoins d’autre matériel (fourniture de bureau, reprographie, …) : |  |
| 11. | Brève description des modalités de fonctionnement :  -Trajectoire de service ;  -Rôles et responsabilités ;  -Ouverture de dossier ;  -Prise de rendez-vous ;  -Envoi de la documentation ;  -Notes au dossier ;  -Etc. |  |
| 12. | Coordonnées des personnes de référence (chargé de projet, md, inf., professionnels, agente adm., tech. informatique, …) : |  |
| 13. | Contraintes et/ou risques, s’il y a lieu : |  |
| 14. | Entente de service (requise si inter-établissement, référer au modèle) : |  |
| 15. | Autres activités requises : |  |
|  |  |  |