**Guide de présentation d’une idée de projet d’innovation ou d’IA**

Le CHUM a comme mission d’améliorer la santé et le mieux-être de la population. Nous considérons la créativité, les connaissances et l’innovation comme moteur pour mieux répondre aux besoins de nos patients et de nos équipes et transformer le système de santé. Pour atteindre ce mandat, nous encourageons nos équipes et partenaires à soumettre des idées de projet innovant visant à améliorer nos pratiques.

L’idée de projet que vous soumettez constitue une réponse à un besoin de vos patients ou de votre milieu, qui peut être soumise sous forme d'une problématique, d'un questionnement ou d'une idée de solution innovante.

Ce guide de présentation vous aidera à documenter votre idée en vue de valider la pertinence de ce projet et juger des prochaines étapes pour concrétiser votre idée. Une analyse sera réalisée à la lumière des informations fournies.

Veuillez noter que ce guide n’est pas un plan d’affaires ou un plan de projet détaillé. Il est donc possible que vous n’ayez pas les informations détaillées et précises en réponse à toutes les questions.

Note : Le terme projet est utilisé dans ce document comme idée de projet.

Merci de collaborer à l'amélioration de la santé des patients et leur entourage par votre créativité, vos connaissances et votre esprit innovant.

**Coordonnées du responsable de l’idée de projet et informations complémentaires**

**Titre du projet :**

**Nom et prénom du ou des porteurs du projet :**

**Nom des collaborateurs :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Projet en provenance de (nom de votre unité, clinique ou secteur) :**

**Noms de vos cogestionnaires clinico-administratif.ve et médical.e ou chef de service :**

**Nom de votre directeur.ice**

**Type de projet**

Soins et services  Enseignement  Gestion

Pharmaceutique  Recherche  Technologies médicales

Numérique (autres que télésanté)  IA  Télésanté

Réalité virtuelle ou augmentée  Génomique

Autres, préciser :

## Niveau de complexité de l’idée de projet

|  |
| --- |
| * **Définition d’une idée de projet complexe :** tout projet **demandant potentiellement un ajout de ressources humaines, financières, matérielles, technologiques ne pouvant être financé par votre secteur\* ET** * impliquant plusieurs directions; * intégrant plusieurs composantes de missions (soins-services, enseignement, ou évaluation des méthodes d’intervention en santé, gestion, innovation, partenariat patient); * intégrant une trajectoire de soins et donc impliquant plusieurs unités ou secteurs;   \* : critères essentiels |

**A. Idée de projet non complexe**

*Veuillez compléter* ***seulement la section A et B***

Si votre idée de projet est non complexe, veuillez développer, tester, implanter, mesurer les bénéfices et pérenniser (si bénéfices) votre projet après validation et soutien

1. de votre cogestionnaire clinico-administratif.ve et médical.e ou chef de service :

2. du votre directeur.ice

Si vous avez besoin de conseils ou d’expertises pour votre projet, consulter « Le CHUM innovant, à votre service ».

**B. Idée de projet complexe**

*Veuillez compléter* ***toutes les sections (A, B, C)***

Ces projets seront enrichis par un comité d’enrichissement et de validation de pertinence.

Votre cogestionnaire clinico-administratif.ve et médical.e ou chef de service et votre directeur.ice seront invités à présenter avec vous au comité tactique d’innovation (EnrichI) ou au comité tactique d’IA.

J’ai informé de mon idée de projet

1. cogestionnaires clinico-administratif.ve et médical.e ou chef de service 

2. directeur.ice

**Section A. Définition du projet et du besoin**

Veuillez **résumer votre idée en 200 mots maximum**. Nous utiliserons ce texte à des fins de recensement et de communication (résumer le pourquoi, c’est quoi, pour qui, le comment, les bénéfices anticipés en 200 mots ou sous forme d’un abrégé introduction, objectif, méthodologie, résultats anticipés).

Veuillez résumer brièvement : le besoin, le public cible, la problématique, le questionnement ou la solution en lien avec votre clientèle (patients, familles, cliniciens, chercheurs, enseignés, enseignants, etc.) en répondant aux questions suivantes:

1. Décrivez **la raison d’être de l’idée soumise (pourquoi?) et les besoins adressés par cette idée?**

Quels pratique actuelle, problème ou questionnement tentez-vous de résoudre et à quel (s) besoins(s) répondez-vous (ex. besoins en soins, recherche, enseignement, gestion, partenariat patient, etc.) (environ : 250 mots)?[[1]](#footnote-1)

1. Décrivez **le(s) public(s) cible(s) (pour qui?)** (environ : 250 mots)

1. Décrivez **ce qu’est votre idée (quoi?)** (maximum : 250 mots)

1. Décrivez **les impacts et résultats escomptés/anticipés** pour nos patients, nos équipes, notre institution et le réseau (environ : 200 mots)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impacts/ Bénéfices** | **Résultats** | **Pour qui?** |
| Amélioration de l’expérience patient et des résultats de soins et services (ex. gain d’accessibilité d’équité, d’efficacité, de sécurité, de pertinence et réactivité, de continuité et coordination, expérience patient, coordination de soins) | Ex. Gain d’Accessibilité aux soins par une Diminution de 10% | Patients |
| Amélioration de la santé des populations (Ex. gain de qualité de vie, réduction des inégalités sociales, gain de bien-être, de réinsertion sociale, etc.) |  |  |
| Réduction des coûts de la santé (Ex. meilleure viabilité, des économies de coûts par l’évitement des visites, hospitalisations, réduction des durées de séjour, etc.) |  |  |
| Amélioration de l’expérience et mieux-être des employés et les équipes (ex. gain de l’expérience des employés, mieux-être) |  |  |

1. Décrivez **vos besoins potentiels** pour réaliser cette idée et la concrétiser en projet **(**ex. trouver un porteur/champion clinique, chercheur, besoin de l’expertise : en évaluation, gestion de projet, analyse de besoins financiers, revue de littérature, accès et analyse de données, etc.) (environ : 200 mots)

1. Pour les **projets d’intelligence artificielle**, tout projet d’intelligence artificielle se base sur l’analyse de données et sa réussite dépend fortement de la qualité et la quantité de données disponible. Les questions suivantes ont pour but d’avoir une meilleure idée de la faisabilité du projet.

Oui, compléter cette question 6  Non, passer à la prochaine section

L’intelligence artificielle est particulièrement performante pour résoudre certains types de décisions.

En voici certaines, pouvant guider votre réflexion.

**Cochez le type qui correspond le plus à votre idée.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COCHEZ | TYPES DE DÉCISIONS | EXEMPLES |
|  | Les situations où les décisions sont décentralisées ou nécessitent une vision globale de la situation. | *Attribuer les lits de manière optimale dans un hôpital en fonction des demandes et ressources de chaque département.* |
|  | Les situations où la vitesse de décision est cruciale. | *Analyser l’historique et les symptômes d’une personne acceptée inconsciente aux Urgences pour décider des étapes de traitement à suivre.* |
|  | Les problèmes nécessitant le traitement d’un volume important de données, parfois dispersées dans l’organisation, avant de pouvoir prendre une décision. | *Optimiser la planification des vacances des employés avec toutes les demandes individuelles.*  *Identifier des tendances dans l’ensemble des profils patients.* |
|  | Les situations où le volume de décisions à prendre est trop élevé pour un humain. | *Analyser les tendances de consommation de chaque produit et les temps de livraison des fournisseurs pour savoir quand faire une commande et quelle quantité commander.* |
|  | Les situations où le coût d’une mauvaise décision est très élevé. | *Estimer le juste prix d’un service dans le cadre d’une entente de service couvrant plusieurs années.* |
|  | Les situations où l’humain n’arrive pas à capter d’infimes détails lui permettant de prendre une décision plus rapidement. | *Analyser plusieurs images en radiologie sur une période x pour évaluer si l’état de santé du patient s’améliore ou non suite à un traitement.*  *Détecter les changements de couleur de la peau pour ajuster les interventions.* |
|  | Les situations où l’ordinateur pourrait faire une tâche d’analyse à la place de l’humain, laissant à ce dernier plus de temps pour d’autres tâches à valeur ajoutée. |  |

* 1. Y a-t-il des bases de données existantes présentement pour contribuer au projet?  Oui  Non

Si oui, lesquelles :

* 1. Quelles sont les bases de données disponibles et dans quel système se trouvent-elles (ex : OPERA, SIURGE, E-Clinibase)?
  2. Quelles informations utiles pour votre projet pensez-vous qu’elles contiennent (variables directement disponibles ou croisement)?
  3. Les données ont été collectées :
     1. de manière structurée (ex. : menu déroulant, choix de réponses, etc.)
     2. de manière non structurée (ex. : texte entré manuellement)
  4. Selon vous, y aurait-il d’autres sources de données que nous pourrions capter et utiliser pour améliorer la solution potentielle créée par ce projet ? Brièvement.

Oui  Non

Si oui, expliquez :

* 1. Les données sont-elles sensibles ou confidentielles ?  Oui  Non

Références pour la question 6 : CHUM et SeedAI

**Section B. Analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces (FFOM) du projet**

Veuillez décrire les forces, les faiblesses, les opportunités et les obstacles en lien avec le projet.

Les forces et les faiblesses sont plus souvent en lien avec l'environnement interne (départements, directions, services, patients, familles, intervenants, employés du CHUM, etc.)

Les opportunités et les obstacles sont plus souvent en lien avec l'environnement extérieur (partenaires du réseau local et national, université, ministère, etc.)

**Forces** : Quelles sont les forces en lien avec la mise en place de votre projet?

Exemple : expertise de pointe, collaboration active et volonté des intervenants

**Faiblesses** : Quelles sont les faiblesses en lien avec la mise en place de votre projet?

Exemple : manque de ressources à l'interne

**Opportunités** : Quelles sont les opportunités en lien avec la mise en place de votre projet?

Exemple : volonté d'un centre canadien de créer un partenariat

**Obstacles** **et** **menaces** : Quels sont les menaces ou obstacles en lien avec la mise en place de votre projet?

Exemple : instabilité de nos partenaires du réseau

## Section C Analyse détaillée du projet

**Quatre critères seront considérés pour analyser les projets soumis aux fonctions. Nous vous solliciterons pour toutes questions de clarifications.**

**1. Pertinence**

**2. Faisabilité**

**3. Viabilité**

**4. Impacts anticipés / proposition de valeur**

COMMENTAIRE : Il peut y avoir de la répétition, d’où des indications de se référer à ce qui a déjà été écrit dans les sections précédentes

## 1. Pertinence

Cette section documente certains éléments de pertinence du projet (missions, valeurs, public cible, besoins)

* 1. **Concordance avec les missions du CHUM**

1. **Votre projet améliorera-t-il les soins et les services en termes de qualité, de sécurité ou de performance et d’innovation ?**

Expliquer brièvement

1. **Votre projet intègrera-t-il la mission de l'enseignement? (répondre si pertinent)**

Si pertinent, expliquer brièvement

1. **Votre projet intègrera-t-il la mission de la recherche ou de l’évaluation et de l’amélioration des méthodes d’intervention en santé ou des technologies ? (répondre si pertinent)**

Si pertinent, expliquer brièvement

1. **Votre projet intègrera-t-il la mission de gestion? (répondre si pertinent)**

Si pertinent, expliquer brièvement

1. **Votre projet intègrera-t-il la mission de prévention et de la promotion de la santé et du mieux-être ainsi que le partenariat patient ? (répondre si pertinent)**

Si pertinent, expliquer brièvement

**1.2 Concordance avec les valeurs du CHUM**

Votre projet est-il en concordance avec les valeurs du CHUM (cocher si pertinent)

Qualité Intégrité Innovation

Performance Collaboration   

Veuillez décrire brièvement:

**1.3 Clientèle et public cible**

Quel est le public cible?

Patients et familles

Médecins, professionnels, infirmières ou autres employés

Chercheurs

Superviseurs ou enseignés

Institution CHUM

Veuillez décrire si non détaillé à la section A1 ci-haut:

**1.4 Types de besoins répondus**

Veuillez cocher les types de besoins répondus par le projet

Soins et services

Recherche

Enseignement

Prévention-promotion

Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

Expérience patient ou divertissement

Organisation des soins - administration et gestion (de l'établissement)

Décrire brièvement, si non détailler à la section A1

**1.5 Le projet répond à un besoin non adressé par les activités cliniques et académiques ou l'infrastructure technologique actuelle au CHUM.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser si non détailler à la section A1:

**1.6 Le projet est appuyé par des connaissances scientifiques ou du savoir-faire probant.**

Non

En partie

Oui

Si oui (ou en partie), veuillez préciser et offrir des références à l’appui :

## 2. Faisabilité

Cette section permettra d'analyser dans quelle mesure le projet peut être réalisé: implication de ressources humaines et matérielles nécessaires à la réalisation du projet, phases de développement et d’implantation, délais, urgence et priorité, etc.

**2.1 Quelles étapes avez-vous accomplies dans l’élaboration de votre projet?**

* Étape de la documentation du projet-idée ou réflexion, rationnelle, etc.
* Étape de développement du projet (revue de littérature, balisage,

moyens, budget, échéancier, indicateurs et cibles à développer, etc.)

* Étape d’expérimentation/projet pilote effectué
* Étape de l’implantation
* Étape de l’évaluation ou de diffusion des connaissances

Veuillez préciser :

**2.2 Il y a une urgence de développer ou d’implanter le projet, soit : 1) par opportunité marquée (ex : positionnement de leader dans le domaine, financement obtenu, etc.) ou soit : 2) en raison d’un risque important (ex : préjudice aux patients) lié à l'implantation ou non du projet.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser pourquoi le projet est prioritaire et urgent :

**2.3 Rapidité d'implantation anticipée du projet au CHUM (échéancier)**

Court terme (0-6mois)

Moyen terme (6-12 mois)

Long terme (12 mois et plus)

Veuillez préciser les raisons :

**2.4 Le projet peut facilement être réalisé par le CHUM.**

Non  (ex. le projet générera des demandes administratives, cliniques ou des appels d'offres pour le support technologique, des contrats de service $$, du personnel supplémentaire++, etc.)

Oui  (ex. le projet peut être intégré parmi les activités cliniques, académiques et technologiques actuelles au CHUM, ne requiert pas/peu de support ou de personnel supplémentaire)

Sinon, veuillez préciser :

**2.5 Le projet (ou projet similaire) a déjà été réalisé dans un autre secteur du CHUM.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**2.6 Le projet a déjà été implanté dans d’autres centres hospitaliers (données de balisage).**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**2.7 Le projet est compatible avec les activités cliniques, académiques ou l'infrastructure technologique actuelle.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**2.8 Des risques possibles liés au projet sont présents.**

Non, aucun risque

Oui

Si oui, veuillez préciser le type de risque :

risque de ne pas atteindre les objectifs  aspect légal

coûts  échéanciers

ressources humaines  développement technologique

gestion de changement  accès aux données

données de faible qualité  autres aspects du projet

Si oui, veuillez détailler brièvement :

**2.9 La sécurité du patient ou de ses données/informations peut être compromise.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**2.10 Des procédures de réglementation sont nécessaires (brevet /propriété intellectuelle) ou consultations des services juridiques.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**2.11 Le comité d'éthique ou la DAMU doivent être impliqués.**

Non

Oui, comité d’éthique

Oui, DAMU

Si oui, veuillez préciser :

**Ressources humaines et matérielleS nécessaires**

**2.12. Besoin d'impliquer du personnel du CHUM pour travailler dans la phase de DÉVELOPPEMENT du projet**

Non

Oui, inclus dans le plan de main d’œuvre

Oui, pas inclus dans le plan de main d’œuvre

**2.12.1 Si oui, à l’aide de l'annexe 1, veuillez préciser une estimation du coût total de libération des employés ou de nouveaux employés (estimation selon étendue suivante):**

**0$;**  **1$- 50 000 $;**  **50 000 - 100 000$;**

**100 000$-150 000$**  **150 000$ et +**

**2.13 Besoin d'implication d'experts de l'externe ou parties prenantes (ex. universités, partenaires) dans la phase de DÉVELOPPEMENT du projet**

Non

Oui

**2.13.1. Si oui, à l’aide de l'annexe 1, veuillez estimer les coûts liés à la consultation d'experts ou l'embauche de firmes externes (estimation selon étendue suivante):**

**0$;**  **1$- 50 000 $;**  **50 000 - 100 000$;**

**100 000$-150 000$**  **150 000$ et +**

Préciser au besoin

**2.14 Besoin d'impliquer le patient et sa famille dans la phase de DÉVELOPPEMENT**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

## 3. Viabilité

Cette section permettra d'analyser les besoins nécessaires durant la phase d’implantation et par la suite

**3.1 Besoin d'impliquer du personnel du CHUM pour travailler dans la phase d’IMPLANTATION du projet**

Non

Oui, inclus dans le plan de main d’œuvre

Oui, pas inclus dans le plan de main d’œuvre

**3.1.1 Si oui, à l’aide de l'annexe 1, veuillez préciser une estimation du coût total de libération des employés ou de nouveaux employés (estimation selon étendue suivante) :**

**0$  1- 100,000$;  100,000 - 200 000$;**

**200 000$-300 000$  300 000$ et +**

**3.2. Après l'implantation du projet, quels seront approximativement les coûts récurrents par année liés aux ressources humaines? (estimation selon étendue suivante ):**

**0$  1- 100,000$;  100,000 - 200 000$;**

**200 000$-300 000$  300 000$ et +**

**3.3 Besoin de formation pour les employés, les patients ou le réseau du CHUM pendant la phase d’implantation.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser

oui par une brève formation (à l'aide de matériel ou UNE SEULE formation ou ciblée à une population)

oui par une formation soutenue (formation à plusieurs reprises ou à plusieurs populations)

Préciser

**3.4 Besoin d'utilisation de ressources matérielles existantes (ex. fournitures médicales et de bureau).**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser

**3.5 Besoin d'acquisition de nouvelles ressources matérielles / technologiques au-delà de celles existantes (ex. équipements médicaux, ordinateurs, tablettes, etc.).**

Non

Oui

**3.5.1 Si oui, à l’aide de l’annexe 1, veuillez estimer ces coûts**

0$,  1-1000 $,  1000-10,000 $,

10,000-50,000,  50,000 et plus

**3.6 Besoin de nouveaux espaces physiques (ex. locaux, postes de travail, équipement spécial, etc.)?**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**3.7 Actuellement, une source de financement est disponible pour le projet.**

Non

Sinon, avez-vous des suggestions de sources de financement?

Oui, partiellement

Oui, totalement

Si oui, veuillez préciser :

## 4. Impacts

Cette section permettra d'analyser les impacts anticipés ou mesurés de votre projet.

**4.1 Pour les soins, services et missions académiques, le projet générera :**

**Un gain de qualité ou de sécurité des soins et services.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**Un gain d’efficience.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**Un gain économique ou des économies de coûts.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**Le développement de nouvelles approches de soins et services, d’enseignement, de recherche, de prévention ou promotion de la santé pour une clientèle existante/desservie.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**4.2 Sur le plan des volumes et du type de clientèle, le projet générera**

**Une augmentation des volumes d’activités pour une clientèle existante.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**Le développement de nouvelles clientèles.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**4.3 Impact anticipé ou mesuré sur les patients et les familles.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser à quel niveau est la portée de l’impact

au niveau d'une unité/un secteur  au niveau de l'hôpital

au niveau du réseau

Si oui, veuillez préciser :

**4.4 Impact anticipé ou mesuré sur les employés.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser à quel niveau est la portée de l’impact

au niveau d'une unité/un secteur  au niveau de l'hôpital

au niveau du réseau

Si oui, veuillez préciser :

**4.5 Impact anticipé ou mesuré sur les enseignés.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser à quel niveau est la portée de l’impact

au niveau d'une unité/un secteur  au niveau de l'hôpital

au niveau du réseau

Si oui, veuillez préciser :

**4.6 Impact anticipé ou mesuré sur d'autres parties prenantes (ex. universités, écoles, associations, etc.).**

Non

Oui

Veuillez préciser les parties prenantes étant impactées

**4.7 Potentiel d'utilisation (non commerciale) dans le réseau québécois ou canadien.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**4.8 Potentiel d'utilisation (non commerciale) à l'international.**

Non

Oui

Si oui, veuillez préciser :

**4.9 Potentiel de visibilité et rayonnement (ex. publications, activités de transfert de connaissances, mention dans les médias, etc.).**

Non

Oui, modéré (une publication, quelques activités de transfert

des connaissances à l'interne et dans quelques centres)

Oui, élevé (plusieurs publications, plusieurs activités de transfert de

connaissances et dans plusieurs centres)

Si oui, veuillez préciser :

**4.10 Potentiel de commercialisation.**

Non

Oui, à petite échelle (monde de la santé au Québec uniquement)

Oui, à grande échelle (monde de la santé à l'international ou autres domaines)

Si oui, veuillez préciser :

**ANNEXE 1 – Aide-mémoire pour le calcul des coûts**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ressources humaines** | temps professionnel, infirmières, médecins, etc. |  | **Lieux physiques** | plan design |
| libération du personnel  (groupe de travail) |  | plâtrage et peinture |
| chargé de projet |  | électricité |
| ressources internes |  | ventilation |
| collaborateur |  | mobilier |
| équipe projet |  | infrastructure réseau (câblage) |
| expertise / consultants |  | prises réseau |
| secrétariat |  | commutateur |
| formation |  | réingénierie des processus |
| Soutien des TI |  | Frais de déménagement/espaces temporaires |
| Bureau des affaires juridiques |  | déménagement |
| réingénierie des processus de travail |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Matériel** | application / appareil |  | **Expertise** | Statisticien |
| base de données |  | Bio-informaticien, spécialiste en intégration des données |
| serveur |  | Éthique |
| licence |  | Voir cartographie offre de services CHUM |
| remplacement du serveur (après 5 ans) |  | autres |
| Démantèlement des anciens équipements |  | **Frais divers** | balisage |
| poste de travail |  | frais de déplacement |
| installation /fournisseur |  | hébergement |
| coût d'intégration avec d'autres systèmes  (interface) |  | repas |
| adaptation de l'application |  | dépenses de bureau |
| frais récurrents  (entretien, mise à jour, rehaussement) |  | fournitures |
| soutien du fournisseur |  | collation |
|  |  |  | célébration clôture de projet |
|  |  |  | frais d'impression (plan de communication) |
|  |  |  | frais juridiques |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exemple de coûts et de budget** | | | | | |
| **Catégorie** | **Description** | **Heures/Quantité** | **Montant** | **Ajout** | **Total** |
| **Personnel du CHUM** | 2 Infirmières - cadre-conseil | 15 | 43,97 | x1,3 | 857,42 $ |
| **(Questions 2.1.1 et 2.2.1)** | Agente administrative - classe 3 | 5 | 18,76 | x1,3 | 121,94 $ |
|  | Assistante de recherche | 10 | 24,15 | x1,3 | 313,95 $ |
|  | CITADEL-Lac de données | 20 |  |  |  |
| **Sous-total** |  |  |  |  | 1 293,31 $ |
| **Experts de l'externe** | Traduction | 20 pages \* 300 mots/page | 0.18$/ mots |  | 1 080,00 $ |
| **(Question 2.4.1)** | Consultant | par contrat | 5000 |  | 5 000,00 $ |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sous-total** |  |  |  |  | 6 080,00 $ |
| **Ressources matérielles, TI ou accès aux données** | Fauteuils inclinables | 10 | 1000 |  | 10 000,00 $ |
| **(Question 5.1.1)** | Postes informatiques | 2 | 800 |  | 1 600,00 $ |
|  | Serveur | 1 | 1000 |  | 1 000,00 $ |
|  | ...... |  |  |  |  |
| **Sous-total** |  |  |  |  | 12 600,00 $ |
| **TOTAL** | | | | | 11 000,00 $ |

**Note : Pour la libération des ressources humaines, veuillez prendre le taux horaire de l’échelon salarial le plus élevé du titre d’emploi de l’employé et le multiplié par le nombre d’heures et par 1,32 afin de tenir compte de la part de l’employeur.**

1. Pour les projets d’IA, voir la question 6 pour vous aider à cibler la problématique à résoudre [↑](#footnote-ref-1)