

**Pharmacy Analytics – Request for Proposal**

**Response to Bidder Questions**

<b>Questions Pharmacy Analytics RFP</b>	<b>Response</b>
<p>1. Is there an incumbent, and if so, can the company be named?</p>	<p><b>The incumbent was Intelligent Health Solutions (IHS).</b></p>
<p>2. In Section C3. Contract Period, is it possible to identify the expected Start Date and End Dates? Without the duration, the total price cannot be determined.</p>	<p><b>The expected start period is upon awarding of the contract – we expect this to be latest by the beginning of May. The end date is March 31, 2015.</b></p>
<p>3. The RFP states: “Existing algorithms are written in SAS”. Are you able to provide more detail on how are the 8 report templates generated? Is SAS Visual Analytics used? Is SAS Enterprise BI Server used? Are the reports in a printed form only?</p>	<p><b>The algorithms are written in SAS code. However, the proponent can suggest a different strategy and is not restricted to the use of SAS to conduct the analysis and provide outputs</b></p> <p><b>Dynamic reports were in HTML with clickable graphs and maps provided via a secure web portal.</b></p>
<p>4. Is there a service level agreement for daily and weekly reports?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• When are daily prescription and over-the-counter datasets available?</li> </ul>	<p><b>Outside of the contract we do not anticipate implementing any other form of agreement.</b></p> <p><b>New datasets are available daily.</b></p>
<p>5. Will the Technical Authority and PHAC conduct the user acceptance testing?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Who will provide test data to ensure the algorithm correctly identifies the prescriptions for surveillance including use cases for true positive, true negative, false positive and false negative?</li> </ul>	<p><b>The Technical Authority will conduct the user acceptance testing.</b></p> <p><b>The Contractor will be responsible for implementing the algorithms currently used in for the pharmacy surveillance (used primarily for trending purposes and situational awareness). During the contracting period, PHAC will work with the Contractor to enhance the algorithms.</b></p>

<p>6. Is the Contractor responsible for maintaining the master table for antiviral drugs and their clinical appropriateness for the treatment of influenza? Who will maintain Appendix C – List of Drugs for the expanded surveillance system?</p>	<p><b>The Public Health Agency of Canada will be responsible identifying the antiviral drugs to be monitored. The Contractor will maintain all the master data tables. We do not anticipate any changes to the list of drugs for the expanded surveillance system during the contract period.</b></p>
<p>7. What is the current platform for the “secure online information exchange portal”?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is there a portal standard for discussions, chats, documents, news, online meetings, etc?</li> <li>• Is there a development portal environment available or is the contractor responsible for the development equipment and software?</li> <li>• How many users will access the portal?</li> <li>• What identity access management capabilities are in place for security?</li> </ul>	<p><b>No, there currently is not a standard for online information exchange.</b></p> <p><b>The portal environment needs to be developed.</b></p> <p><b>We anticipate approximately 100 users.</b></p> <p><b>Reports were accessible through a secure password-protected portal. Upon awarding the contract PHAC will work with the proponent to finalize the security of the structure.</b></p>
<p>8. The RFP includes a statement: “To assess pharmacy data sales data for completeness and quality”.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Will the Contractor have access to historic data, operational changes, strategic initiatives and supply chain interruptions?</li> <li>• Is the pharmacy sales data from a direct feed, operational data store, data warehouse or data mart?</li> <li>• Is master data management and data governance in place?</li> </ul>	<p><b>The contractor will have access to historical data. Information on operational changes, strategic initiatives and supply chain interruptions is not available.</b></p> <p><b>Pharmacy sales is captured at point-of-sale, rolled up to our data provider and made available to PHAC.</b></p> <p><b>The Contractor will be responsible for proposing the data management and governance.</b></p>

<p>9. Are any business intelligence tools available for the “ad hoc analysis” or is the expectation that the analysis will be done in SAS proc?</p>	<p><b>Historically, “ad hoc” analysis has been done in SAS. There are no business intelligence tools currently available.</b></p>
<p>10. Will the “ad hoc analysis” cover multiple years of prescriptions? Need to size storage, processing and software to analyze 550 million prescriptions per year plus over-the-counter data. One year of prescription data is approximately 60 gigabytes.</p>	<p><b>With the exception of OTCs and Antivirals, historical line listing prescription data is available from November 2013 onwards. It is possible that ad hoc analysis would require the use of multiple years of OTC or antiviral data analysis.</b></p>
<p>11. The RFP states that the “Contractor will provide a draft summary or web demonstration presenting templates for each daily report by syndrome.”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Is the web demonstration an online meeting sharing a template from a desktop screen or is the web demonstration presenting a portal with reporting and analysis capabilities?</li> </ul>	<p><b>The web demonstration is an online meeting sharing a template from a desktop screen.</b></p>
<p>12. The RFP states “Unless otherwise specified, the contractor shall use his/her own equipment and software...” Are there any requirements for the delivery of reports in text files, Word documents, Excel workbooks, SAS output, pdf files? We need to understand the requirements to budget equipment and software.</p>	<p><b>All reports as will be provided via electronic transmission or a secure web-portal.</b></p>
<p>13. Upon completion, is there any knowledge transfer, documents or presentations?</p>	<p><b>Upon completion of obligations and notification to PHAC Technical Authority, the contractor will ensure the delivery of datasets used for the project to the technical authority and secure destruction of any copies of pharmacy data provided by PHAC and used for the project.</b></p>

<p>14. The listed data elements for the Prescription dataset does not contain an id, code or key for the drug. Are these data elements available?</p>	<p><b>Yes, prescription data includes drug identification number (DIN), product name, and category (as defined by PHAC).</b></p>
<p>15. Will the Technical Authority or PHAC provide and maintain the geographic hierarchy based on the store postal coden or store identification number (National, Provincial/Territorial, Health Region, Forward Sortation Area)?</p>	<p><b>The Technical Authority is able provide the geographic hierarchy, the Contractor is expected to maintain it.</b></p>
<p>16. Given the number of questions asked and the time required to respond and adjust our proposal based on your response(s), would you kindly ask consider an extension to the submission date by 1 week?</p>	<p><b>Due to operational requirements to implement this surveillance system as soon as possible, we cannot extend the submission date.</b></p>

## Analyse pharmaceutique – Demande de propositions

### Réponses aux questions du soumissionnaire

Questions sur la demande de propositions	Intervention
<p>1. Y a-t-il un titulaire? Dans l'affirmative l'entreprise peut-elle être nommée?</p>	<p><b>Le titulaire était Intelligent Health Solutions (IHS).</b></p>
<p>2. Dans la section c3. Est-il possible de définir la date de début et la date de fin prévue, dans la section C3 portant sur la durée du contrat? Sans la durée, le prix total ne peut pas être déterminé.</p>	<p><b>La période de début prévue est fonction de l'octroi du contrat. Nous nous attendons à ce que cela se fasse au plus tard au début du mois de mai. La date de fin est le 31 mars 2015.</b></p>
<p>3. La demande de propositions indique que des algorithmes existants sont écrits en codes SAS. Pourriez-vous fournir plus de détails sur la manière dont les huit modèles de rapport sont générés? La solution d'analyse visuelle SAS Visual Analytics est-elle utilisée? Un serveur SAS Enterprise BI est-il utilisé? Les rapports sont-ils uniquement disponibles en version imprimée?</p>	<p><b>Les algorithmes sont écrits en code SAS. Cependant, le promoteur peut suggérer une stratégie différente et n'est pas limité à l'utilisation du SAS pour réaliser l'analyse et produire des résultats.</b></p> <p><b>Les rapports dynamiques étaient en format HTML et contenaient des graphiques et des cartes cliquables fournis par l'entremise d'un portail Web sécurisé.</b></p>
<p>4. Existe-t-il une entente sur les niveaux de service pour les rapports quotidiens et hebdomadaires?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quand est-ce que les ensembles de données pour les médicaments sur ordonnance et en vente libre seront disponibles?</li> </ul>	<p><b>En dehors du contrat, nous n'anticipons pas la mise en place de toute autre forme de contrat.</b></p> <p><b>De nouveaux ensembles de données sont disponibles chaque jour.</b></p>
<p>5. Le Responsable technique et l'Agence de la santé publique du Canada mèneront-ils des essais d'acceptation par l'utilisateur?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qui fournira des données d'essai pour s'assurer que l'algorithme identifie clairement les ordonnances aux fins de surveillance, y compris l'utilisation de vrais cas positifs, de vrais cas négatifs, de faux cas positifs et de faux cas négatifs?</li> </ul>	<p><b>Le Responsable technique mènera les essais d'acceptation par l'utilisateur.</b></p> <p><b>Il incombera à l'agent contractuel de mettre en œuvre les algorithmes actuellement utilisés pour la surveillance pharmaceutique (utilisés principalement pour déterminer les tendances et la sensibilisation situationnelle). Pendant la durée du contrat, l'Agence de la santé publique du Canada collaborera avec l'agent contractuel.</b></p>

<p>6. L'agent contractuel est-il responsable de tenir à jour le tableau principal des antiviraux et de leur pertinence clinique pour le traitement de la grippe? À qui incombe-t-il de tenir à jour l'annexe C (liste de médicaments) pour le système de surveillance élargi?</p>	<p><b>L'Agence de la santé publique du Canada sera responsable de dresser la liste des antiviraux à surveiller. L'agent contractuel, de son côté, sera responsable de tenir à jour tous les principaux tableaux de données. Nous ne prévoyons apporter aucun changement à la liste de médicaments pour le système de surveillance élargi pendant la durée du contrat.</b></p>
<p>7. Quelle plateforme utilise-t-on à l'heure actuelle pour le « portail sécurisé d'échange d'information en ligne »?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe-t-il des normes concernant les portails de discussions, de clavardage, de documents, de nouvelles, de réunions en ligne, etc.?</li> <li>• L'environnement de portail a-t-il été développé, ou l'entrepreneur est-il responsable du matériel et des logiciels de développement?</li> <li>• Combien d'utilisateurs pourront accéder au portail?</li> <li>• Quelles capacités de gestion de l'accès et des identités sont actuellement en place à des fins de sécurité?</li> </ul>	<p><b>Non. À l'heure actuelle, aucune norme n'a été établie pour l'échange d'information en ligne.</b></p> <p><b>L'environnement de portail doit être développé.</b></p> <p><b>Nous prévoyons compter environ 100 utilisateurs.</b></p> <p><b>Les rapports étaient accessibles par l'entremise d'un portail sécuritaire protégé par un mot de passe. Dès l'octroi du contrat, l'Agence de la santé publique du Canada travaillera avec le promoteur à la mise au point de la sécurité de la structure.</b></p>
<p>8. La demande de propositions comprend un énoncé qui souligne un objectif consistant à évaluer les données sur les ventes en pharmacie pour déterminer leur exhaustivité et leur qualité.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'agent contractuel aura-t-il accès aux données historiques ou aux renseignements concernant les changements opérationnels, les initiatives stratégiques et les interruptions de la chaîne d'approvisionnement?</li> <li>• Les données sur les ventes en pharmacie proviennent-</li> </ul>	<p><b>L'agent contractuel aura accès aux données historiques.</b></p> <p><b>Aucun renseignement concernant les changements opérationnels, les initiatives stratégiques et les interruptions de la chaîne d'approvisionnement n'est accessible.</b></p> <p><b>Les ventes en pharmacie sont saisies au point de vente, transférées à notre fournisseur de données,</b></p>

<p>elles d'un flux de données direct, d'une base de données opérationnelle, d'un entrepôt de données ou d'un dépôt de données?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Des approches principales de gestion et de gouvernance des données sont-elles en place?</li> </ul>	<p><b>puis mises à la disposition de l'Agence de la santé publique du Canada.</b></p> <p><b>L'agent contractuel sera responsable de proposer des approches de gestion et de gouvernance des données.</b></p>
<p>9. Est-ce que certains outils d'informatique décisionnelle sont accessibles pour l'« analyse spéciale »? Sinon, doit-on s'attendre à ce que l'analyse soit effectuée dans le logiciel SAS Proc?</p>	<p><b>Par le passé, l'analyse spéciale était effectuée à partir du logiciel SAS. À l'heure actuelle, aucun outil d'informatique décisionnelle n'est accessible.</b></p>
<p>10. L'« analyse spéciale » couvrira-t-elle plusieurs années d'ordonnances? Il faut déterminer la taille de stockage, le traitement et le logiciel pour analyser 550 millions d'ordonnances par année, en plus des données sur les médicaments en vente libre. Les données sur les ordonnances pour une année nécessitent environ 60 gigaoctets.</p>	<p><b>À l'exception des médicaments en vente libre et des antiviraux, la liste linéaire historique des données sur les ordonnances est disponible à partir du 1<sup>er</sup> novembre 2013. L'analyse spéciale pourrait nécessiter l'utilisation de plusieurs années d'analyses des données sur les médicaments en vente libre et les antiviraux.</b></p>
<p>11. La demande de propositions indique que : « L'agent contractuel devra présenter une esquisse de résumé ou une démonstration Web sur chacun des modèles de rapports quotidiens associés à chaque syndrome. »</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La démonstration Web est-elle une réunion en ligne où on présente un modèle à partir d'un écran d'ordinateur ou un portail indiquant les capacités de déclaration et d'analyse?</li> </ul>	<p><b>La démonstration Web est une réunion en ligne où on présente un modèle à partir d'un écran d'ordinateur.</b></p>
<p>12. La demande de propositions indique que : « À moins d'indications contraires, l'agent contractuel doit se servir de son propre équipement et logiciel pour l'exécution du présent énoncé des travaux [...] ». Existe-t-il des exigences relatives à la soumission des rapports en fichiers</p>	<p><b>Tous les rapports devront être soumis par transmission électronique ou par l'entremise d'un portail Web sécurisé.</b></p>

<p>textes, en documents Word, en classeurs Excel, en données de sortie SAS ou en fichiers PDF? Nous devons comprendre les exigences pour budgétiser l'équipement et les logiciels.</p>	
<p>13. Après la réalisation des obligations, y aura-t-il un transfert des connaissances, des documents ou des présentations?</p>	<p><b>Lorsqu'il se sera acquitté de toutes ses obligations et qu'il en aura avisé le responsable technique de l'ASPC, l'agent contractuel livrera les ensembles de données utilisés pour le projet au responsable technique et détruira de façon sécurisée toutes les copies des données pharmaceutiques fournies par l'ASPC dans le cadre du projet.</b></p>
<p>14. Les éléments de données énumérés pour l'ensemble de données sur les produits d'ordonnance ne comprennent pas un numéro d'identification, un code ou une clé pour le médicament. Ces éléments de données sont-ils disponibles?</p>	<p><b>Oui, les données sur les ordonnances comprennent le numéro d'identification du médicament (DIN), le nom du produit et la catégorie (comme définie par l'ASPC).</b></p>
<p>15. L'Agence de la santé publique du Canada ou le responsable technique offrira-t-il et tiendra-t-il à jour la hiérarchie géographique selon le code postal ou le numéro d'identification de la pharmacie (échelle géographique nationale, provinciale ou territoriale, région sanitaire ou région de tri d'acheminement)?</p>	<p><b>Le responsable technique est en mesure de fournir la hiérarchie géographique, et la tenue à jour de cette dernière relève de l'agent contractuel.</b></p>
<p>16. Étant donné le nombre de questions posées et le temps requis pour répondre à notre proposition et la modifier selon vos réponses, seriez-vous prêt à envisager de reporter d'une semaine la date de soumission?</p>	<p><b>Par suite d'exigences opérationnelles nécessitant la mise en œuvre dès que possible de ce système de surveillance, nous ne pouvons reporter la date de soumission.</b></p>