

1. Préavis d'attribution de contrat (PAC)

Un PAC est un avis public indiquant à la communauté des fournisseurs qu'un ministère ou un organisme a l'intention d'attribuer un contrat de biens, de services ou de construction à un fournisseur pré-identifié, permettant ainsi aux autres fournisseurs de signaler leur intérêt à soumissionner, en soumettant une déclaration de capacités. Si aucun fournisseur ne soumet un énoncé de capacités qui répond aux exigences énoncées dans le PAC, au plus tard à la date de clôture indiquée dans le PAC, l'agent de négociation des contrats peut alors procéder à l'attribution au fournisseur pré-identifié.

2. Définition du besoin

Fournir une solution déjà en place pour l'accès en ligne au matériel de formation élaboré et approuvé par le Ministère pour le personnel infirmier de la région de l'Ontario ; cette plate-forme assurera l'accès à la formation obligatoire pour les compétences infirmières requises pour des soins sécuritaires aux patients grâce à un système qui hébergera le matériel pédagogique développé par notre unité. Cela permettra également le suivi et les rappels de la recertification obligatoire pour permettre à la région de faire rapport avec plus de précision sur les compétences en dotation pour répondre aux recommandations de la vérification des services infirmiers et aux rapports requis sur le SGP.

La région de l'Ontario abrite à la fois la plus grande population de Premières nations inscrites dans les réserves (98 212) et la plus grande population totale de Premières nations inscrites (dans et hors réserve) (215 205). Il y a 133 collectivités des Premières nations en Ontario. Trente-trois sont éloignés et accessibles uniquement par voie aérienne ou par des routes de glace. L'Ontario compte seize conseils tribaux, quatre organisations politiques et territoriales, une Première nation indépendante et deux autorités sanitaires des Premières nations. La région abrite 22 postes de soins infirmiers ainsi que 4 bureaux satellites, des centres/postes/bureaux de santé, 10 centres de traitement des dépendances et deux hôpitaux provinciaux.

La DGSPNI travaille avec des partenaires des Premières Nations et des Inuits pour fournir ou financer des programmes et des services de santé efficaces, durables et adaptés à la culture, supervisés par l'unité régionale de soins de santé primaires (RPHCU). De manière générale, le RPHCU est responsable de la qualité de la prestation des services de santé dans les communautés des Premières Nations de l'Ontario, y compris la pharmacie, la nutrition et les soins à domicile et communautaires. D'autres exemples d'activités de prestation de services de santé sont présentés ci-dessous :

- o Intervention d'urgence et de soins d'urgence - soins vitaux en cas de traumatisme (par exemple, coups de feu, coups de couteau, accidents de la route, agressions) et d'urgence médicale (par exemple, crises cardiaques, convulsions, insuffisance respiratoire)

- o Soutenir les soins de fin de vie – mourir plus près de chez soi

- o Répondre aux épidémies de maladies infectieuses et aux atteintes à la santé environnementale

- o Fournir des soins épisodiques, l'accès à des tests de laboratoire et de diagnostic

- o Fournir des vaccinations, une éducation à la santé publique, un soutien à la planification sanitaire

C'est une exigence ministérielle que les infirmières et les autres professionnels employés par le gouvernement fédéral maintiennent la mise à jour avec les meilleures pratiques de consensus, les politiques et protocoles organisationnels, et le respect des exigences des collèges réglementés provinciaux (par exemple, l'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario). Le personnel des soins de santé primaires est dispersé dans la région de l'Ontario, ce qui rend difficile la formation en personne et la formation synchrone.

En 2015, le Bureau du vérificateur général (BVG) a réalisé une évaluation de la prestation des soins primaires. Les recommandations importantes de ce rapport concernaient le maintien et l'accessibilité à la formation obligatoire de la DGSPNI (programmes de formation spécialisée) qui appuie la prestation de soins d'urgence et d'urgence, les éclosons de santé publique, la vaccination, la prévention et le contrôle des maladies infectieuses).

Le fardeau de la maladie dans la communauté augmente et change constamment. En conséquence, nos offres éducatives (en plus de la formation obligatoire) doivent être agiles tant en termes de contenu que de mécanisme de livraison. Il est préférable d'utiliser un système contrôlé par la Région de l'Ontario et les experts en la matière qui connaissent le contexte régional, les processus et les besoins d'apprentissage de la Région. Les apprenants pourront accéder au contenu en temps opportun et examiner le contenu archivé pour renforcer la compréhension et la mise en œuvre.

Compte tenu du contexte de COVID dans lequel nous nous trouvons actuellement et qui devraient l'être pendant des mois supplémentaires, la région de SAC DGSPNI ON a besoin d'une solution pour offrir et être en mesure de suivre la formation obligatoire des infirmières, sans laquelle les résultats des soins de santé pour les peuples des PN seront touchés. Notre équipe a des demandes d'orientation des nouvelles recrues à une fréquence de deux fois par mois, par rapport au calendrier précédent d'une fois tous les 3-4 mois, et la formation en personne n'est actuellement pas une option.

Une plateforme e-learning répond à ces problématiques géographiques et d'horaires. Des programmes d'études asynchrones et accessibles en toute sécurité soutiendront le développement professionnel continu et le suivi de cette formation. La plate-forme d'apprentissage en ligne proposée comprend une partie de la réponse au rapport AOG. Une plate-forme d'apprentissage en ligne cohérente et accessible est un outil essentiel pour assurer un accès équitable au développement professionnel continu compatible avec la pratique interdisciplinaire et indépendamment du lieu de pratique du prestataire.

L'appel d'offres retarderait davantage l'accès à la formation requise et pourrait potentiellement ne donner aucun fournisseur lorsque nous avons déjà un fournisseur identifié, capable de répondre à tous les aspects des besoins du projet, y compris le support informatique continu, la fonction de suivi, y compris la notification des expirations en attente, et répondre aux exigences de double langue. L'utilisation de ce service permettra à la région de produire des rapports plus précis sur les compétences

en dotation afin de répondre aux préoccupations soulevées par la vérification des services infirmiers de 2015 du BVG.

La plateforme d'apprentissage en ligne actuelle a été utilisée avec succès depuis son lancement officiel en MARS 2021. La période de NOV-MAR a été nécessaire pour adapter le site aux spécifications de la région de l'Ontario, télécharger du contenu et former le personnel de l'équipe de la DGSPNI ou du CD à maîtriser son utilisation. . Le lancement a mis à l'essai le matériel de certification d'immunisation, qui est impératif pendant la réponse à la COVID pour les infirmières de la DGSPNI, de la bande, de l'agence et de Surge, afin d'assurer un accès rapide au vaccin COVID19 pour les membres des Premières Nations vivant dans la communauté. Suite à un déploiement réussi, les collègues des soins primaires ont ensuite téléchargé d'autres contenus de formation obligatoires pour les infirmières nouvellement embauchées, et par conséquent, le site héberge désormais du matériel non seulement de l'unité de protection de la santé, mais également des soins infirmiers primaires. D'autres secteurs de programme au sein de la DGSPNI RO (Dentaire) ont également exprimé le désir d'utiliser la plateforme, et il est donc imprudent de chercher un autre fournisseur.

L'entrepreneur est tenu de fournir les éléments suivants :

- Plate-forme d'apprentissage numérique flexible, avec la possibilité d'avoir sa propre « page » spécifique à la région avec le potentiel de collaborer avec d'autres régions pour le partage de matériel/cours les plus couramment utilisés par les infirmières dans toutes les régions de la DGSPNI
- Assistance informatique standard et dépannage pour l'assistance aux utilisateurs finaux, de 8h00 à 17h00 (heure de l'Atlantique), du lundi au vendredi, hors jours fériés. Une assistance d'urgence liée à toute panne imprévue est disponible en dehors des heures de bureau par l'intermédiaire d'un service d'assistance du fournisseur.
- Un poste à temps partiel dédié à la logistique Client Success pour effectuer un support considéré comme hors support standard. ISC paiera un taux (selon le contrat) basé sur des frais de support annuels par poste dédié à temps plein. Ce poste fournira une assistance continue pour la formation supplémentaire, la mise en œuvre interne, la personnalisation/configuration et l'assistance au dépannage, notamment :
- Servir de contact principal pour ISC pour le soutien à la formation du système et la consultation des processus d'affaires pour les nouveaux administrateurs ISC
- Le formatage, la mise à jour ou la conversion de la formation et d'autres contenus fournis par ISC constitueront un service professionnel
- Fournit un soutien continu à la formation et une consultation sur les processus d'affaires (y compris le recyclage/les remises à niveau) selon les besoins aux administrateurs système actuels d'ISC
- Faire des recommandations et aider ISC à exécuter des activités qui amélioreront l'engagement des utilisateurs finaux

- Soutien pour modifier le matériel de formation affiché et permettre l'accès à d'autres cours obligatoires hébergés par d'autres organisations (transport de marchandises dangereuses, SIMDUT)
- Base de données pour héberger les certifications actuelles, y compris les dates d'expiration
- Capacité de notifications push (c.-à-d., rappels de formation pour le cours sur le point d'expirer, c'est-à-dire 6 mois avant la date d'expiration)
- Capacité de « babillard électronique » qui permet de publier des mémos et d'autres mises à jour importantes accessibles via une notification push sur un appareil intelligent

Spécifications et normes

- Possibilité d'héberger des modules e-learning interactifs.
- Permet à l'infirmière gestionnaire ou désignée de : (1) attribuer un cours obligatoire, (2) suivre l'achèvement des employés et (3) afficher les données dans une variété de méthodes, telles que des graphiques, des tableaux, etc.
- Capacité de générer des rapports (p. ex., taux d'achèvement des cours et détails, dates d'expiration par infirmière individuelle et/ou groupe).
- Assurer l'accessibilité sur diverses plates-formes technologiques, telles que les téléphones intelligents, les tablettes, etc. Les utilisateurs finaux peuvent être tenus d'accéder au site à partir de communautés éloignées et isolées avec une bande passante limitée.

Obligations de l'entrepreneur

- Assurez-vous que les informations personnelles (nom, adresse e-mail) sont sécurisées en créant des procédures commercialement appropriées pour protéger les informations collectées sur le site Web contre toute utilisation, divulgation ou modification non autorisée.
- S'assurer que la plate-forme d'apprentissage en ligne est accessible sur différentes « plates-formes » (telles que les smartphones, les tablettes) lorsque la connectivité ou l'accès à un intranet ou à Internet du gouvernement n'est pas disponible
- Autoriser l'accès au dépannage continu ou à l'assistance informatique pour l'assistance aux utilisateurs finaux ainsi qu'à la modification du contenu pour le matériel actuel
- Permettre l'accès à d'autres cours obligatoires hébergés par d'autres organisations (transport de marchandises dangereuses, SIMDUT)

Langue de travail

Le produit du travail doit être livré en anglais. La plateforme d'apprentissage en ligne a la capacité d'être bilingue pour répondre aux exigences linguistiques.

3. Applicabilité du ou des accords commerciaux au marché

Ce marché est assujéti aux accords commerciaux suivants

- o Accord de libre-échange canadien (ALEC)

4. Justification du fournisseur pré-identifié

La région de l'Ontario abrite à la fois la plus grande population de Premières nations inscrites dans les réserves (98 212) et la plus grande population totale de Premières nations inscrites (dans et hors réserve) (215 205). Il y a 133 collectivités des Premières nations en Ontario. Trente-trois sont éloignés et accessibles uniquement par voie aérienne ou par des routes de glace. L'Ontario compte seize conseils tribaux, quatre organisations politiques et territoriales, une Première nation indépendante et deux autorités sanitaires des Premières nations. La région abrite 22 postes de soins infirmiers ainsi que 4 bureaux satellites, des centres/postes/bureaux de santé, 10 centres de traitement des dépendances et deux hôpitaux provinciaux. Les services de santé régionaux sont assurés par plus de 200 infirmières dispersées géographiquement dans la Région.

En 2015, le Bureau du vérificateur général (BVG) a réalisé une évaluation de la prestation des soins primaires. Les recommandations importantes de ce rapport concernaient le maintien et l'accessibilité de la formation obligatoire de la DGSPNI (programmes de formation spécialisée qui appuient la prestation de soins d'urgence et d'urgence, les éclosions de santé publique, la vaccination, la prévention et le contrôle des maladies infectieuses). Cette plate-forme d'apprentissage en ligne fait partie de la réponse mandatée à ce rapport AOG.

Services aux Autochtones Canada a la responsabilité obligatoire de s'assurer que les infirmières qui travaillent dans les communautés des Premières Nations ont la formation appropriée pour fournir des normes de soins de santé sécuritaires. Avec la suppression de l'accès au cours Education Proficiency in Immunization Certification (EPIC) du site de la Société canadienne de pédiatrie (SCP) au début de 2017, le processus de remplacement du contenu de ce cours a été amorcé.

Comme le bureau national de la DGSPNI n'était pas en mesure de soutenir la création, l'accès ou le maintien de la propriété intellectuelle pour ce contenu de cours, ou d'utiliser la présence Web nationale existante pour héberger le matériel, la région de l'Ontario a sondé d'autres régions et d'autres à la recherche de solutions possibles.

L'une des options était l'École de la fonction publique du Canada (EFPC); lorsqu'il a été contacté, l'EFPC a indiqué qu'il n'était pas en mesure d'aider, car le contenu requis ne correspond pas à l'exigence de l'École selon laquelle les documents doivent être largement applicables à tous les fonctionnaires.

Après la transition du ministère de SC à SAC, en 2018, la région de l'Ontario a rencontré le personnel des TI d' AADNC pour déterminer si leur système actuel répondrait aux besoins et il a été déterminé qu'il ne répondrait pas au besoin d'accès externe pour le personnel infirmier employé par les bandes et les organismes, et n'était donc pas une option viable.

L'appel d'offres retarderait l'accès à la plate-forme d'apprentissage en ligne déjà établie et pourrait potentiellement ne donner aucun fournisseur lorsque nous avons déjà un fournisseur identifié, capable de répondre à tous les aspects des besoins du projet, y compris le support informatique continu, la fonction de suivi, y compris la notification de les dates d'expiration imminentes et les exigences en matière de double langue. Une recherche rapide a déjà été effectuée pour identifier d'autres fournisseurs possibles, comme indiqué précédemment - y compris la recherche spécifique Entreprises indigènes.

Compte tenu du contexte de COVID dans lequel nous nous trouvons actuellement et qui devraient l'être pendant des mois supplémentaires, SAC DGSPNI OU a besoin d'une solution pour offrir et être en mesure de suivre la formation obligatoire des infirmières, sans laquelle les résultats des soins de santé pour les peuples des PN seront touchés. Notre équipe a des demandes d'orientation des nouvelles recrues à une fréquence de deux fois par mois, par rapport au calendrier précédent d'une fois tous les 3-4 mois, et la formation en personne n'est actuellement pas une option. De plus, nous avons une banque de matériel d'apprentissage déjà sur la plateforme, et cela inclut le contenu de nos collègues des soins primaires pour répondre aux exigences de la formation obligatoire d'orientation des nouveaux employés.

La plate-forme d'apprentissage en ligne a la capacité de maintenir un inventaire asynchrone des cursus, de suivre et de maintenir un référentiel des taux de présence et d'achèvement, et de produire des invites pour que les infirmières renouvellent et/ou terminent leur formation obligatoire. Cela permettra à la Région de l'Ontario de faire rapport avec précision à la haute direction et aux organismes centraux concernant l'actualité de la formation obligatoire et de répondre de manière proactive aux demandes changeantes de la prestation des services de santé.

5. Exception(s) au Règlement sur les marchés de l'État

La ou les exceptions suivantes au Règlement sur les marchés de l'État est (sont) invoquée(s) pour ce marché en vertu du paragraphe 6(C), la nature des travaux faisant l'objet d'un contrat est telle qu'il ne serait pas dans l'intérêt public de solliciter des soumissions

6. Période du contrat proposé ou date de livraison

Le contrat proposé est d'une durée de 4 ans, à compter de l'attribution du contrat.

7. Estimation des coûts du contrat proposé

La valeur estimée du contrat, incluant les options, est de 165 000,00 \$ (TPS/TVH en sus).

8. Nom et adresse du fournisseur pré-identifié

iTacit Healthcare Inc., 401 Bishop Drive, Suite 102, Fredericton, NB, Canada, E3C 2M6

9. Droit des fournisseurs de soumettre un énoncé de capacités.

Les fournisseurs qui se considèrent pleinement qualifiés et disponibles pour fournir les biens, les services ou les services de construction décrits dans le PAC peuvent soumettre un énoncé de capacités par écrit à la personne-ressource identifiée dans le présent avis au plus tard à la date de clôture du présent avis. L'énoncé de capacités doit démontrer clairement comment le fournisseur répond aux exigences annoncées.

10. Date limite de soumission d'un énoncé de capacités

23 mars 2022

11. Demandes de renseignements et soumission d'énoncés de capacités

Les demandes de renseignements et les déclarations de capacités doivent être adressées à :

Alex Cormier Howie, agent principal d'approvisionnement

Téléphone : 873-354-0959

Courriel : alexander.cormierhowie@sac-isc.gc.ca

1. Advance Contract Award Notice (ACAN)

An ACAN is a public notice indicating to the supplier community that a department or agency intends to award a contract for goods, services or construction to a pre-identified supplier, thereby allowing other suppliers to signal their interest in bidding, by submitting a statement of capabilities. If no supplier submits a statement of capabilities that meets the requirements set out in the ACAN, on or before the closing date stated in the ACAN, the contracting officer may then proceed with the award to the pre-identified supplier.

2. Definition of the requirement

To provide solution already in place for online access to departmental developed and approved training material for Ontario Region nursing staff; this platform will insure access to mandatory education for nursing competencies required for safe patient care through a system that will house education materials developed by our Unit. It will also allow for tracking and reminders of mandatory recertification to allow the Region to report more accurately on staffing competencies to address recommendations from the nursing service audit, and required PMS reporting.

Ontario Region is home to both the largest on-reserve status First Nation population (98,212) and the largest overall status First Nation population (on and off-reserve) (215,205). There are 133 First Nation communities in Ontario. Thirty-three are remote and only accessible by air or ice roads. Ontario has Sixteen Tribal Councils, Four Political and Territorial Organizations, one Independent First Nation and two First Nations Health Authorities. The Region is home to 22 Nursing Stations plus 4 satellite offices, health centres/stations/offices, 10 Addictions Treatment Centres and two provincial hospitals.

FNIHB works with First Nations and Inuit partners to provide or fund effective, sustainable, and culturally-appropriate health programs and services, overseen by the Regional Primary Health Care Unit (RPHCU). Broadly, the RPHCU is responsible and accountable for the quality of health service delivery in First Nations communities in Ontario, including pharmacy, nutrition, and home and community care. Other examples of health service delivery activities are shown below:

- o Emergency and urgent care response – lifesaving care in the event of trauma (e.g., gunshots, knife stabs, motor vehicle accidents, assaults) and medical emergency (e.g., heart attacks, seizures, respiratory failure)
- o Supporting end of life care – dying closer to home
- o Respond to infectious disease outbreaks and environmental health assaults
- o Provide episodic illness care, access to laboratory and diagnostic tests
- o Provide immunizations, public health education, health planning support

It is a departmental requirement that federally employed nurses and other professionals maintain currency with consensus best practices, organizational policies and protocols, and adherence to the requirements of provincial Regulated Colleges (e.g., College of Nurses of Ontario). The Primary Health Care staff are dispersed across the Region of Ontario, making face-to-face training and synchronous training challenging.

In 2015, the Office of the Auditor General (AOG) completed an assessment of primary care delivery. Significant recommendations from this report concerned the maintenance of and accessibility to FNIHB mandatory training (specialized training curricula) that supports the delivery of emergency and urgent care, public health outbreaks, immunization delivery, infection disease prevention and control).

The community illness burden is increasing and constantly changing. As a result, our educational offerings (in addition to the mandatory training) must be nimble both in terms of content and delivery mechanism. This is best done through a system that is controlled by Ontario Region and the subject matter experts knowledgeable about the Regional context, processes and learning needs of the Region. Learners will be able to access content in a timely manner and review archived content to reinforce understanding and implementation.

Given the COVID context that we are currently in, and are projected to be in for additional months, ISC FNIHB ON Region needs a solution to offer and be able to track mandatory education for nurses, without which health care outcomes for FN peoples will be impacted. Our team has demands for new hire orientation at a frequency of twice per month, from previous schedule of once every 3-4 months, and in-person training is not currently an option.

An e-learning platform addresses these geographic and scheduling issues. Asynchronous securely accessible curricula will support continuous professional development and tracking of such education. The proposed e-learning platform comprises part of the response to the AOG report. A consistent and accessible e-learning platform is a critical tool to ensure equitable access to continuing professional development consistent with interdisciplinary practice and independent of the location of the provider's practice.

Call for bids would further delay the access to required training and could potentially yield nil providers when we already have an identified vendor, who is able to deliver on all aspects of project needs including ongoing IT support, tracking function including notification of pending expiries, and meeting dual language requirements. The use of this service will allow the Region to report more accurately on staffing competencies to address concerns raised by the 2015 OAG Nursing service audit.

The current e-learning platform has been successfully used since its official launch in MAR 2021. The period from NOV-MAR was necessary to tailor the site to ON Region specifications, upload content, and train FNIHB OR CD team staff to be proficient with use. The launch piloted the immunization certification material, which is imperative during COVID response for FNIHB, Band, Agency and Surge nurses, to ensure timely access to the COVID19 vaccine for First Nations people living in community. Following successful roll-out, Primary Care colleagues then uploaded other mandatory education

content for newly hired nurses, and therefore the site now hosts material from not only the Health Protection Unit but also from Primary Care Nursing. Other program areas within FNIHB OR (Dental) have also expressed the desire to use the platform, and it is therefore imprudent to seek an alternate vendor.

The contractor is required to provide the following:

- Flexible digital learning platform, with the ability to have own region specific 'page' with potential to collaborate with other regions for sharing of materials/courses most commonly used by nurses in all FNIHB regions
- Standard IT support and trouble-shooting for end-user support, from 8:00 am – 5:00 pm (Atlantic Time), Monday through Friday, excluding holidays. Emergency support related to any unplanned outages is available outside of business hours through a vendor help desk.
- A part-time dedicated logistical Client Success position to perform support considered outside standard support. ISC will pay a rate (as per contract) based on an annual support fee per dedicated full-time position. Such position will provide ongoing support for additional training, internal implementation, customization/configuration, and troubleshooting support, which includes the following:
 - Serve as the primary contact for ISC for system training support and business process consultation to new ISC Administrators
 - Formatting, updating, or converting training and other content provided by ISC will constitute a professional service
 - Provides continued training support and business process consultation (including re-training / refreshers) on an as-needed basis to current ISC system administrators
 - Make recommendations and assist ISC to execute activities that will improve end user engagement
- Support to modify posted training materials, and allow access to other mandatory courses hosted by other organizations (transportation of dangerous goods, WHIMIS)
- Database to house current certifications, including expiry dates
- Push notifications capacity (i.e., training reminders for course about to expire, ie 6 months prior to expiry date)
- 'Message board' capacity that allows for posting of memos and other important updates that is accessible via push notification to a smart device

Specifications and Standards

- Ability to house interactive e-learning modules.
- Allows nurse manager or designate to: (1) assign mandatory course, (2) track employee completion and (3) display data in variety of methods, such as graphs, charts, etc.
- Capacity to generate reports (e.g., course completion rates and detail, expiry dates by individual nurse and/or group).
- Ensure accessibility across various technological platforms, such as smartphones, tablets, etc. The end users may be required to access the site from remote and isolated communities with limited bandwidth.

Contractor's Obligations

- Ensure personal information (name, email address) is secure by creating commercially suitable procedures to safeguard the information collected on the website against unauthorized use, disclosure, or modification.
- Ensure the e-learning platform is accessible across different 'platforms' (such as smartphones, tablets) where connectivity or access to a government intranet or internet is not available
- Allow for access to ongoing trouble-shooting or IT support for end-user support as well as content modification for current material
- Allow access to other mandatory courses hosted by other organizations (transportation of dangerous goods, WHIMIS)

Language of Work

The work product is to be delivered in English. The e-learning platform has capacity/ability to be bilingual to meet language requirement.

3. Applicability of the trade agreement(s) to the procurement

This procurement is subject to the following trade agreement(s)

- o Canadian Free Trade Agreement (CFTA)

4. Justification for the Pre-Identified Supplier

Ontario Region is home to both the largest on-reserve status First Nation population (98,212) and the largest overall status First Nation population (on and off-reserve) (215,205). There are 133 First Nation communities in Ontario. Thirty-three are remote and only accessible by air or ice roads. Ontario has Sixteen Tribal Councils, Four Political and Territorial Organizations, one Independent First Nation and two First Nations Health Authorities. The Region is home to 22 Nursing Stations plus 4 satellite offices, health centres/stations/offices, 10 Addictions Treatment Centres and two provincial hospitals. Regional health services are delivered by over 200 nurses who are geographically dispersed across the Region.

In 2015, the Office of the Auditor General (AOG) completed an assessment of primary care delivery. Significant recommendations from this report concerned the maintenance of and accessibility to FNIHB mandatory training (specialized training curricula that support the delivery of emergency and urgent care, public health outbreaks, immunization delivery, infection disease prevention and control). This E-learning platform comprises part of the mandated response to this AOG report.

Indigenous Services Canada has an obligatory responsibility to ensure that nurses working in First Nations communities have the appropriate education preparation to provide safe standard of health care. With the removal of access to the Education Proficiency in Immunization Certification (EPIC) course from the Canadian Pediatric Society (CPS) site at the beginning of 2017, the process for replacement of this course content was initiated.

As the FNIHB National Office was not in a position to support building, accessing or maintaining IP for this course content, or in utilizing existing national web presence to host the material, the ON Region surveyed other Regions and others in search of possible solutions.

One of the options was the Canadian School of Public Service (CSPS); when contacted, the CSPS notified it was not able to assist as the required content does not fit with the School's requirement that materials have a broad applicability to all public servants.

Following department transition from HC to ISC, in 2018, ON Region met with AANDC IT staff to determine if their current system would meet needs and it was determined that it would not accommodate the need for external access for Band and Agency employed nursing staff, and was therefore not a viable option.

Call for bids would delay the access to the already established e-learning platform and could potentially yield nil providers when we already have an identified vendor, who is able to deliver on all aspects of project needs including ongoing IT support, tracking function including notification of pending expiries, and meeting dual language requirements. A cursory search has already been done to identify other possible providers as indicated previously – including specifically seeking Indigenous companies.

Given the COVID context that we are currently in, and are projected to be in for additional months, ISC FNIHB OR needs a solution to offer and be able to track mandatory education for nurses, without which health care outcomes for FN peoples will be impacted. Our team has demands for new hire orientation at a frequency of twice per month, from previous schedule of once every 3-4 months, and in-person training is not currently an option. In addition, we have a bank of learning materials already on the platform, and this includes content from our Primary Care colleagues to meet the demands of new hire orientation mandatory education.

The E-learning platform has the capacity to maintain an asynchronous inventory of curricula, track and maintain a repository of attendance and completion rates, and produce prompts for nurses to renew and/or complete their mandatory training. This will allow Ontario Region to report accurately to Executive Management and Central Agencies regarding currency of mandatory training and proactively respond to the changing demands of health service delivery.

5. Government Contracts Regulations Exception(s)

The following exception(s) to the Government Contracts Regulations is (are) invoked for this procurement under subsection 6(C), the nature of the work to be contracted for is such that it would not be in the public interest to solicit bids

6. Period of the proposed contract or delivery date

The proposed contract is for a period of 4 years, from contract award.

7. Cost estimate of the proposed contract

The estimated value of the contract, including option(s), is \$ 165,000.00 (GST/HST extra).

8. Name and address of the pre-identified supplier

iTacit Healthcare Inc., 401 Bishop Drive, Suite 102, Fredericton, NB, Canada, E3C 2M6

9. Suppliers' right to submit a statement of capabilities.

Suppliers who consider themselves fully qualified and available to provide the goods, services or construction services described in the ACAN may submit a statement of capabilities in writing to the contact person identified in this notice on or before the closing date of this notice. The statement of capabilities must clearly demonstrate how the supplier meets the advertised requirements.

10. Closing date for a submission of a statement of capabilities

March 23rd , 2022

11. Inquiries and submission of statements of capabilities

Inquiries and statements of capabilities are to be directed to:

Alex Cormier Howie, Senior Procurement Officer

Telephone: 873-354-0959

E-mail: alexander.cormierhowie@sac-isc.gc.ca