

LETTRE D'INFORMATION

Evaluation de l'apport d'un logiciel d'intelligence artificielle pour l'interprétation des radiographies de traumatismes distaux pris en charge aux urgences de Bourg en Bresse.

Médecin Coordinateur

Dr DEMARQUET Marine

Service : Service d'accueil des Urgences

Tel : 0474454180

Madame, Monsieur,

Vous avez été pris en charge dans un service d'accueil des Urgences de Bourg en Bresse dans le cadre d'un traumatisme pour lequel vous avez eu des radiographies entre novembre 2020 et avril 2021.

Dans le cadre d'un projet de thèse encadré par le Dr DEMARQUET Marine, Médecin urgentiste au sein du Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse (CHB), nous souhaitons recueillir et analyser les données d'imagerie afin de continuer à optimiser votre prise en charge.

Cette étude va être réalisée à partir de l'analyse des données collectées à la suite de la prise en charge réalisée. Le CHB est le gestionnaire de cette étude, il en est responsable, en assure l'organisation et la gestion des données. Le traitement de données réalisé dans le cadre de cette étude est nécessaire à l'exécution de la mission de recherche en santé, d'intérêt public, dont est investi le CHB.

Un fichier informatique comportant vos données sera constitué. Toutes ces informations seront traitées et analysées de manière confidentielle. Vos noms et prénoms ne figureront pas dans ce fichier. Seuls les professionnels de santé, personnellement en charge du suivi, auront connaissance de ces données.

Le traitement de ces données a pour finalité la réalisation de cette étude, dont l'objectif est l'amélioration des connaissances actuelles et l'optimisation des prises en charge dans la même situation que la vôtre. Les résultats globaux de cette étude pourront vous être communiqués si vous le souhaitez.

Ce traitement sera réalisé conformément au règlement européen n° 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles (règlement général sur la protection des données) et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi Informatique et Libertés).

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de vos données. Ces droits s'exercent auprès du médecin du centre qui vous a pris en charge, du coordinateur de cette étude ou du Délégué à la Protection des données du Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse (dpo@ght01.fr ; Délégué à la Protection des Données, 900 route de Paris - CS 90401, 01012 BOURG-EN-BRESSE Cedex). La Commission Nationale

Informatique et Libertés (<https://www.cnil.fr>) est l'autorité française habilitée à recevoir toute réclamation officielle concernant le traitement de ces données.

Conformément à la législation en vigueur pour ce type d'étude, les données codées seront conservées pendant une durée de 2 ans après la dernière publication liée à l'étude. Passé ce délai, vous ne pourrez plus exercer vos droits sur les données traitées car le lien entre votre identité et les données codées sera détruit et les données seront anonymisées.

En application de la loi Informatique et Libertés, le traitement des données est effectué dans le cadre de la méthodologie de référence « MR-004 », dédiée notamment aux études en santé, à laquelle le CHB a signé un engagement de conformité.

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de lire cette lettre d'information. Le médecin qui vous a pris en charge peut répondre à toutes vos questions sur cette étude si vous le souhaitez.

Vous êtes libre de refuser que vos données soient utilisées pour cette étude et de décider à tout moment de changer d'avis. Le refus n'aura aucun effet sur votre relation avec l'équipe médicale et l'équipe soignante, ni sur la qualité des soins futurs. En cas de refus, nous vous remercions de bien vouloir informer le du coordinateur de cette étude en retournant le formulaire d'opposition ci-joint.

OPPOSITION A L'UTILISATION DES DONNEES POUR L'ETUDE

A compléter :

Prénom/Nom :

Je n'accepte pas que les données recueillies au cours de ma prise en charge soient utilisées pour cette étude.

Date :/...../.....

Signature :

A retourner à :

Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse, à l'attention de Dr DEMARQUET Marine,
Service des Urgences,
900 route de Paris - CS 90401,
01012 BOURG-EN-BRESSE Cedex