



LA RÉUTILISATION DES ÉCHANTILLONS BIOLOGIQUES ET DONNÉES DE SANTÉ POUR LA RECHERCHE, LES ÉTUDES ET L'ÉVALUATION

Le CHU de Besançon assure une triple mission de soins, d'enseignement et de recherche dans le cadre de sa mission d'intérêt public telle que décrite dans le code de la santé publique.

À ce titre, les données de santé et échantillons biologiques collectés lors de vos venues à l'hôpital ou celles de votre enfant sont susceptibles d'être réutilisées pour améliorer les connaissances et les pratiques des professionnels au profit des patients.

Les échantillons biologiques et données de santé peuvent être utilisés à des fins :

- de recherche en santé ;
- d'appui aux professionnels de santé (qualité et sécurité des soins ; veille sanitaire) ;
- de pilotage de l'établissement ;
- d'enseignement.

Toutes ces utilisations sont nécessaires au progrès médical et à l'amélioration de la prise en charge des patients. Les études réalisées font l'objet d'une validation scientifique et peuvent être réalisées soit à partir de votre dossier médical soit à partir de l'entrepôt de données de santé de l'établissement.

Les analyses sont toujours réalisées de façon confidentielle sans mentionner vos nom et prénom, les résultats produits ne permettent en aucun cas de vous identifier.



LES ÉTUDES

La liste des études menées par les équipes du CHU de Besançon utilisant les échantillons biologiques, les données du dossier médical patient ou du projet d'entrepôt de données de santé est publiée sur le site internet de l'établissement : www.chu-besancon.fr/la-recherche/participer-a-un-essai-clinique/liste-des-recherches-etudes-et-evaluations-menees-au-chu-de-besancon.html

Lorsque les études nécessitent de partager ces données avec des partenaires extérieurs au CHU (autres établissements de santé ou équipes scientifiques institutionnelles ou industrielles), notamment dans le cadre de collaborations scientifiques, les échanges respectent des conditions de sécurité et de confidentialité renforcées.

DURÉE DE CONSERVATION DES DONNÉES

Vos données personnelles ne sont pas conservées plus longtemps pour les finalités listées ci-dessus qu'elles ne le sont dans votre dossier médical pour les durées légales en vigueur (sauf information spécifique qui vous serait communiquée le cas échéant).

Dans tous les cas, vos données ne sont traitées dans le cadre des finalités exposées ci-dessus (recherche en santé, appui aux professionnels de santé, pilotage de l'établissement, enseignement) que pour les durées strictement nécessaires et conformément aux durées fixées par la réglementation en vigueur.

A titre indicatif : le dossier médical est conservé pendant une durée de 20 ans à compter de la date du dernier séjour dans l'établissement ou de la dernière consultation externe (article R1112-7 du code de la santé publique). Durées particulières : 10 ans après les 18 ans pour les personnes mineurs ; 10 ans à partir de la date de décès ; 30 ans pour les mentions relatives à des actes transfusionnels.

LE PROJET D'ENTREPÔT DE DONNÉES DE SANTÉ

Les données recueillies dans le cadre de votre prise en charge pourront, sauf opposition de votre part, être intégrées dans le projet d'Entrepôt de Données de Santé (EDS) du CHU de Besançon.

La constitution de l'EDS s'inscrit dans un cadre éthique, déontologique et réglementaire et chaque projet nécessitant la réutilisation de vos données doit être conforme à un référentiel édité par la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) ou autorisé par la CNIL.

> Seules des personnes soumises au secret professionnel peuvent accéder à vos données de santé sous la responsabilité d'un professionnel de santé de l'établissement.

VOS DROITS - OPPOSITION

Dans tous les cas et conformément à la loi Informatique et Libertés (loi du 6 janvier 1978 modifiée) et du Règlement général sur la protection des données (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation de vos données personnelles.

Vous pouvez également vous opposer à tout moment à la réutilisation de vos données de santé ainsi qu'à être recontacté pour participer à une étude, soit en complétant le formulaire en ligne à l'adresse : www.chu-besancon.fr/opposition-reutilisation-donnees-sante.html,

Soit en retournant ce formulaire complété directement par courrier électronique à : dpo@chu-besancon.fr, ou par courrier postal à : CHU de Besançon, DPO - Direction Générale, 3 bd Alexandre Fleming, 25030 Besançon Si vous estimez que le CHU de Besançon n'a pas respecté vos droits malgré vos demandes, vous pouvez saisir la CNIL : CNIL - Service des Plaintes - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07, ou directement en ligne : www.cnil.fr/fr/plaintes.

«!> Votre refus n'est soumis à aucune justification et est sans conséquence sur la qualité de votre prise en charge ou de votre relation avec les équipes médicales et soignantes. Cette opposition est révoquée à tout moment en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPD) de l'établissement.

**FORMULAIRE D'OPPOSITION À LA RÉUTILISATION DES ÉCHANTILLONS BIOLOGIQUES
ET DES DONNÉES POUR LA RECHERCHE, LES ÉTUDES ET L'ÉVALUATION**



1 > Compléter ce formulaire

Je m'oppose pour moi-même

Je soussigné(e), M ☐ ou Mme ☐

Nom usuel : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

> Cocher pour vous opposer

☐ Je m'oppose à l'utilisation de mes échantillons biologiques et données de santé pour la recherche et l'évaluation et à être recontacté(e) pour participer à une recherche.

N° pièce d'identité officielle :

Date de délivrance :/...../.....

À Date :/...../.....

Signature :

_____ **ou** _____

Je m'oppose pour un proche, un mineur, une personne protégée

Je soussigné(e), M ☐ ou Mme ☐

Nom usuel : Prénom :

Identité de la personne concernée

Nom usuel : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Je signe pour cette personne en qualité de :

☐ Proche / personne de confiance ☐ Tuteur

☐ Curateur ☐ Titulaire de l'autorité parentale

Signature :

> Cocher pour vous opposer

☐ Je m'oppose à l'utilisation de ses échantillons biologiques et données de santé pour la recherche et l'évaluation et à ce qu'il / elle soit recontacté(e) pour participer à une recherche.

❗ Joindre une photocopie d'une pièce d'identité officielle (carte d'identité recto verso, passeport, permis de conduire), après vérification de votre identité la copie de votre pièce d'identité sera détruite.

2 > Retourner ce formulaire complété

> par mail
dpd@chu-besancon.fr

> ou par courrier : Délégué à la protection des données,
Direction générale du CHU de Besançon
Bâtiment blanc, 3 bd Alexandre Fleming
25030 Besançon Cedex