

Lettre d'information Patient

Vous (ou un de vos proches) avez eu une intervention chirurgicale dans notre établissement.

Selon les recommandations du Ministère de la Santé et afin de renforcer la qualité des soins prodigués, un **programme national portant sur le risque infectieux en chirurgie (Spicmi)** a été mis en place dans les établissements de santé français ayant une activité chirurgicale.

Ce programme national regroupe des actions de surveillance et de prévention en vue d'une meilleure maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire et en chirurgie (conventionnelle et ambulatoire).

Dans le cadre de la surveillance des infections du site opératoire, des données de santé vont être extraites à partir du système d'information hospitalier local pour des hospitalisations en lien avec des actes chirurgicaux ciblés par le programme. Certaines données seront à caractère personnel (sans mention de vos nom, prénom, ou coordonnées), d'autres médicales (soins) ou administratives (séjour(s) hospitalier(s)). Ces données seront hébergées sur un serveur répondant aux exigences de la réglementation actuelle pour une durée de 5 ans. Elles feront l'objet d'un traitement statistique informatique réalisé, de façon confidentielle, par le CPias Ile-de-France (Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins). Les résultats seront présentés sous une forme agrégée qui ne permettra en aucun cas de vous identifier. Aucune participation de votre part n'est requise.

Le programme Spicmi fait l'objet d'une déclaration auprès de la Commission Nationale de l'Informatique des Libertés (Cnil). Le fichier informatique utilisé pour cette recherche est mis en œuvre conformément à la réglementation Informatique et Libertés (Cnil - loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée).

Selon cette réglementation, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification. Vous disposez également d'un droit d'opposition à la transmission des données couvertes par le secret professionnel et susceptibles d'être utilisées et traitées dans le cadre de cette recherche. L'exercice de vos droits sera sans conséquence sur votre prise en charge ou la qualité de votre relation avec les équipes médicales et soignantes. Si vous souhaitez vous opposer à l'utilisation de vos données, veuillez contacter :

- le médecin responsable _____ au courriel suivant _____ qui préviendra le responsable local de la surveillance et/ou l'équipe opérationnelle d'hygiène de l'établissement,

OU

- le CPias Ile-de-France au courriel suivant : droitspatient.spicmi@aphp.fr