



## Consentement du patient aux échanges de données provenant de la pompe à insuline et de données sur la glycémie au moyen de logiciels et d'applications infonuagiques

**Le présent document est un formulaire de consentement aux échanges de renseignements personnels sur la santé au moyen de logiciels et d'applications infonuagiques (cloud).**

Afin de fournir les meilleurs services d'éducation possible sur le diabète aux patients qui utilisent une pompe à insuline, un dispositif de surveillance du glucose en continu et un dispositif de surveillance flash, l'équipe du Centre d'éducation sur le diabète (CED) utilise des outils infonuagiques, c'est-à-dire des applications en ligne qui sont accessibles au moyen d'un navigateur. L'équipe du CED utilisera ces outils pour recueillir des données sur les réglages de la pompe à insuline, les doses d'insuline, les taux de glucose et les tendances relatives à la glycémie, les tendances relatives à l'apport en glucides et à l'activité ainsi que les commentaires que les clients saisissent dans les programmes logiciels et les applications de gestion du diabète énumérés ci-dessous. Le consentement s'applique aux infirmières et infirmiers autorisés (IA) chargés de l'éducation sur le diabète, aux diététistes professionnelles et aux médecins qui consultent les données sur votre santé en préparation ou en lien avec vos rendez-vous relativement au diabète. Entre les rendez-vous, personne ne surveillera ou ne consultera les données sur votre santé qui sont téléversées. Ces données ne servent qu'à fournir des suggestions quant au dosage des médicaments et à l'éducation sur le diabète si vous ou votre médecin le demandez.

Nous accordons beaucoup d'importance à la protection des données sur votre santé et à celle de vos renseignements personnels. En effet, nous avons pour pratique de protéger le caractère confidentiel de vos données en n'autorisant que les éducateurs en diabète et les médecins qui participent à vos soins à y avoir accès. Toutefois, le recours à des applications infonuagiques pour échanger des données personnelles sur la santé comporte certains risques. Pour en savoir plus long à ce sujet, assurez-vous d'examiner la politique concernant la protection de la vie privée relative à chaque logiciel et à chaque application sur le site Web des entreprises en question. L'agent de protection de la vie privée du CRSNB et l'équipe du Service de la technologie de l'information ont examiné les politiques concernant la protection de la vie privée de toutes les applications et de tous les logiciels utilisés et ont confirmé que les entreprises en question assurent le niveau de sécurité auquel on s'attendrait à l'égard de renseignements médicaux et, dans bien des cas, surpassent le niveau de sécurité exigé en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé*.

Voici une liste des outils infonuagiques que nous utilisons actuellement et qui sont visés par le présent formulaire de consentement :

- DexCom – applications (y compris les applications mobiles G6, G5, Follow et CLARITY), l'appli DexCom G6® et le système DexCom G5®
- Système CareLink<sup>MC</sup>
- Système de gestion des données LibreView (y compris l'application LibreLinkUp)
- ProConnect via un compte clinique Glooko

**J'autorise les IA responsables de l'éducation sur le diabète, les diététistes qui fournissent une éducation sur le diabète et les médecins avec qui j'ai un rendez-vous à consulter mes renseignements personnels sur la santé stockés dans l'infonuage uniquement dans le but d'appuyer l'éducation sur le diabète et de déterminer les doses de médicaments. Je sais que personne ne consulte régulièrement ces données et que personne ne les surveille ou ne les consulte entre les rendez-vous.**

**JE N'AUTORISE PAS les IA responsables de l'éducation sur le diabète, les diététistes qui fournissent une éducation sur le diabète et les médecins avec qui j'ai un rendez-vous à consulter mes renseignements personnels sur la santé stockés dans l'infonuage uniquement dans le but d'appuyer l'éducation sur le diabète et de déterminer les doses de médicaments. Je choisis plutôt d'envoyer ou de fournir ces données au moyen de mon journal ou par courriel, en format PDF, lors du rendez-vous.**

Nom au complet (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Témoin du CED (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_