

Pour obtenir un accès aux serveurs CQ-Mammo, veuillez d'abord compléter tous les champs de ce formulaire, puis l'imprimer et nous le faire parvenir, dûment signé, par télécopieur au numéro suivant : **(418) 872-3636**.

1- Identification du centre

Nom de votre centre :

Adresse :

Ville : Code postal :

2- Identification des responsables

Chef technologue

Prénom : Nom : Courriel :

No de tél.: Poste :

Chef radiologiste Dr. Dre.

Prénom : Nom : Courriel :

Les autorisations d'accès seront transmises par courrier électronique à cette adresse courriel.

3- Technologue en charge du logiciel de contrôle de la qualité

Prénom : Nom : Courriel :

No de tél. : Poste : Faites-nous parvenir un câble d'interface (densitomètre 390/391).
Gratuit pour les centres désignés par le PQDCS.

4- Demande d'accès à CQ-Mammo : Logiciel centralisé de contrôle de la qualité en mammographie

Conditions d'utilisation

LE CENTRE reconnaît être informé que :

- 1) Les données de son Centre sont conservées sur des serveurs centraux, localisés au **Cégep de Sainte-Foy** et que les données des tests sont confidentielles. Les données sont sécurisées par cryptage des transmissions réseau et l'application CQ-Mammo est certifiée (no 900106.004.114RT01).
- 2) **Le CENTRE** a un accès aux serveurs CQ-Mammo au moyen d'un identifiant et d'un mot de passe.
- 3) Le personnel désigné par **LE CENTRE** a accès à l'application CQ-Mammo au moyen d'un identifiant et d'un mot de passe.
- 4) Les coordonnateurs administratifs et médicaux responsables du PQDCS au sein de l'Agence de la santé et des services sociaux de la région du **CENTRE** ont accès à certaines données qui peuvent être agglomérées régionalement et nationalement.
- 5) Le **ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)** a accès à certaines données lui permettant de produire des rapports de gestion interne. Ces rapports ont été soumis à un comité directeur, formé de représentants des physiciens, des technologues et des radiologistes qui ont accepté l'utilisation de ces rapports de gestion, dans le but de maintenir la qualité des services offerts à la population.
- 6) En vertu d'ententes à convenir avec certaines organisations professionnelles, notamment les ordres professionnels tels que le Collège des médecins, l'Ordre des technologues en imagerie médicale et en radio-oncologie du Québec (OTIMRO) ainsi que l'Association des radiologistes du Québec (ARQ) et l'Association des physiciens et ingénieurs biomédicaux du Québec (APIBQ) celles-ci ont aussi accès à certaines données concernant **LE CENTRE**.
- 7) Les responsables de l'application CQ-Mammo au **Cégep de Sainte-Foy** ont accès aux données exclusivement pour assurer le bon fonctionnement du logiciel et dans le cadre du soutien à la clientèle.

LE CENTRE :

- 1) S'engage à ne pas utiliser les données nationales produites par CQ-Mammo à des fins de publication.
- 2) S'engage à faire signée et conserver, pour chaque professionnel qu'il désire inscrire dans CQ-Mammo, le formulaire de consentement de transmission de renseignements personnels présenté en page 2 de la présente.
- 3) S'engage à n'exercer aucun recours contre le **Cégep de Sainte-Foy**, incluant ses dirigeants ou tout professionnel affecté au service de soutien associé au logiciel de contrôle de la qualité.
- 4) Dégage le **Cégep de Sainte-Foy**, qui héberge et supporte le logiciel CQ-Mammo et les données relatives aux tests de contrôle de la qualité, pour le compte du MSSS, de toute responsabilité.

Signature :

Chef radiologiste

Date

Formulaire de consentement de transmission de renseignements personnels dans le cadre de l'utilisation du logiciel CQ-Mammo

Nom du centre : _____ ci-après désigné par « **LE CENTRE** »

Conditions d'utilisation de CQ-Mammo par le LE CENTRE :

- 1) Le **CENTRE** accepte que des données soient conservées sur des serveurs centraux, localisés au **Cégep de Sainte-Foy**. Les données des tests sont confidentielles et sécurisées par cryptage lors des transmissions réseau.
- 2) L'application CQ-Mammo est certifiée (no 900106.004.114RT01) par le Ministère de la Santé et Services sociaux.
- 3) Le **CENTRE** a un accès aux serveurs CQ-Mammo au moyen d'un identifiant et d'un mot de passe.
- 4) Le personnel désigné par **LE CENTRE** a accès à l'application CQ-Mammo au moyen d'un identifiant et d'un mot de passe.
- 5) Les coordonnateurs administratifs et médicaux responsables du PQDCS au sein de l'Agence de la santé et des services sociaux de la région du **CENTRE** ont accès à certaines données qui peuvent être agglomérées régionalement et nationalement.
- 6) Le **ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)** a accès à certaines données lui permettant de produire des rapports de gestion interne. Ces rapports ont été soumis à un comité directeur, formé de représentants des physiciens, des technologues et des radiologistes qui ont accepté l'utilisation de ces rapports de gestion, dans le but de maintenir la qualité des services offerts à la population.
- 7) En vertu d'ententes à convenir avec certaines organisations professionnelles, notamment les ordres professionnels tels que le Collège des médecins, l'Ordre des technologues en imagerie médicale et en radio-oncologie du Québec (OTIMRO) ainsi que les associations professionnelles telles que l'Association des radiologistes du Québec (ARQ) et l'Association des physiciens et ingénieurs biomédicaux du Québec (APIBQ) celles-ci ont aussi accès à certaines données concernant **LE CENTRE**.
- 8) Les responsables de l'application CQ-Mammo au **Cégep de Sainte-Foy** ont accès aux données exclusivement pour assurer le bon fonctionnement du logiciel et dans le cadre du soutien à la clientèle.
- 9) **LE CENTRE** s'engage à ne pas utiliser les données nationales produites par CQ-Mammo à des fins de publication.
- 10) **LE CENTRE** dégage le **Cégep de Sainte-Foy**, qui héberge et supporte le logiciel CQ-Mammo et les données relatives aux tests de contrôle de la qualité, pour le compte du MSSS, de toute responsabilité.
- 11) **LE CENTRE** s'engage à n'exercer aucun recours contre le **Cégep de Sainte-Foy**, incluant ses dirigeants ou tout professionnel affecté au service de soutien associé au logiciel de contrôle de la qualité.

Je _____, exerçant dans **LE CENTRE**, reconnais
(Prénom et nom en caractères d'imprimerie)

être informé des conditions d'utilisation de CQ-Mammo par **LE CENTRE** et je consens à ce que les renseignements suivants me concernant soient inscrits dans la base de données de CQ-Mammo : nom, prénom, courriel, années d'expérience, no de permis d'exercice, données sur ma formation professionnelle.

Signature :

Date (aaaa-mm-jj)