



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER
FINALITA' DI TRATTAMENTO SANITARIO
ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016**

**“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) DELLO
SCOMPENSO CARDIACO CRONICO” – Delibera n. 1816/21**

Gentile assistito,

Per informarLa che l'Azienda Asl di Pescara al fine di migliorare il percorso di gestione, sia esso territoriale che ospedaliero, nei confronti dei pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico, ha implementato un percorso strutturato, articolato e complesso per la gestione dei pazienti affetti da tale patologia cronica.

Tale percorso permette la piena attuazione, tramite una rete di condivisione cardiologica integrata tra ospedale e strutture sanitarie territoriali, in tempo reale dei vari processi sanitari e di presa in carico tra gli attori del percorso terapeutico (MMG, specialista ambulatoriale territoriale, strutture di riabilitazione, distretti, assistenza primaria e domiciliare e specialista ospedaliero).

La presente al fine di fornirLe tutte le informazioni di cui agli articoli 13, le comunicazioni di cui agli articoli da 15 a 22 e all'articolo 34 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – di seguito Regolamento) di cui potrà prendere visione al sito del Garante per la Protezione dei Dati Personali <http://www.garanteprivacy.it/Regolamentoue>, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento La informiamo che i dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari (rispettivamente artt. 4.1 e art. 9 del Regolamento) che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la ASL di Pescara (di seguito anche ASL).

1 ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DATI DI CONTATTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la ASL di Pescara con sede in, Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – email: segreteria_dg@ausl.pe.it , PEC: protocollo.aslpe@pec.it

2 DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: ASL di Pescara, Via Battaglione Alpini, 1 - 65017 Penne (PE). email: dpo@ausl.pe.it , PEC: dpo.aslpe@pec.it.

Gli interessati «possono contattare il responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dal [...] regolamento» (articolo 38, paragrafo 4 del Regolamento).

3 DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI DESIGNATO DAL RESPONSABILE

Il responsabile del Trattamento per i dati trattati per conto della ASL di Pescara è la ditta OpeNETIca S.r.l è raggiungibile al seguente indirizzo: Montesilvano (Pe), Via Lombardia 10/A in persona del suo Presidente dott. Pierluigi Ruotolo. Email pierluigiruotolo@openetica.com.

4 FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali e quelli appartenenti a categorie particolari, nello specifico quelli riguardanti il Suo stato di salute, saranno trattati dai soggetti autorizzati a prender parte al PDTA, con strumenti automatizzati e non, esclusivamente per la seguente finalità:

- favorire l'appropriatezza dell'approccio terapeutico e la pianificazione condivisa del percorso di cura per pazienti affetti da scompenso cardiaco evitando discontinuità del percorso terapeutico;
- garantire la continuità assistenziale e l'integrazione ospedale – territorio;
- evitare duplicazione di servizi che risulterebbero inappropriati sia sotto l'aspetto economico sia sul piano della qualità;
- favorire la comunicazione in medicina tra le diverse figure professionali e tra queste e pazienti.

Le basi giuridiche di riferimento per le finalità sopra indicate sono dettate dagli artt. 2-ter, 2-sexies e 75 del Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito Codice), secondo quanto disposto dall'art. 2-septies dello stesso, e dai seguenti articoli del Regolamento:

- art. 6.1 lettera e) - trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- art. 6, par. 3, lett.b) e in particolare, dai seguenti:
 - Decreto 12 marzo 2019 “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria”;
 - DGR n.524 del 13 agosto 2021 “DPCM e livelli essenziali di assistenza – presa d'atto e approvazione del documento tecnico “percorso diagnostico terapeutico assistenziale dello scompenso cardiaco cronico”;
- art.9.2, lettera g) – rilevante interesse pubblico nel settore della sanità pubblica;
- art.9.2, lettera h) – finalità di cura e secondo le modalità previste dall'art. 9.3;
- art.9.2, lettera i) – per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica.

Per eventuali ulteriori finalità rispetto a quelle sopra indicate, potrà essere necessario il Suo esplicito consenso. Le basi giuridiche di riferimento, in questi casi, sono costituite dall'art. 6.1 lettera a) e dall'art. 9.2 lettera a) del Regolamento.

5 AMBITO DI COMUNICAZIONE DEI DATI (DESTINATARI)

I Suoi dati saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

I suoi dati personali all'interno dell'ASL sono trattati esclusivamente da personale specificatamente nominato quale “soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o meno a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento”.

Inoltre, i Suoi dati personali e quelli relativi alla Sua patologia saranno anche trattati nel rispetto del principio di riservatezza da incaricati di funzioni di assistenza tecnica dei sistemi informatici della Ditta OpeNETIca S.r.l. e della ASL nonché dai soggetti individuati come attori dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali (PDTA), Responsabili o incaricati che seguiranno il percorso di cura.

I Suoi dati potranno essere comunicati, solo se necessario, a soggetti espressamente previsti dalla normativa vigente quali

- soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare (es. alcune delle prestazioni sanitarie potrebbero essere poi eseguite da altri soggetti esterni altamente qualificati per quella prestazione) compresi enti assicurativi e/o fondi sanitari che coprono una parte del costo della prestazione sanitaria, in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare;
- organismi sanitari di controllo, organi della pubblica amministrazione, autorità di pubblica sicurezza, autorità giudiziaria ed enti assicurativi e altri soggetti, enti o autorità che agiscono nella loro qualità di titolari autonomi di trattamento, a cui sia obbligatorio comunicare i Dati Personali in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità;

La Asl di Pescara, di norma, non effettua trasferimenti di dati personali verso Paesi terzi. È, però, possibile che i dati personali siano trasferiti verso Paesi terzi, esterni all'Unione Europea, se ciò è previsto da un obbligo di legge oppure in assolvimento di obblighi contrattuali verso un soggetto nominato dalla ASL quale Responsabile del trattamento, ovvero nell'ambito di attività di ricerca e sperimentazione. I trasferimenti verso

Paesi extra UE saranno effettuati soltanto nel pieno rispetto della normativa, anzitutto verificando se quel Paese offra un livello adeguato di protezione dei dati personali; in mancanza di tale requisito il Titolare o il Responsabile del trattamento attuerà le garanzie a tutela dell'interessato previste dalla normativa stessa (tra cui, in alcuni casi, la richiesta di consenso al trasferimento).

6 DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento, con riferimento agli specifici articoli dello stesso:

- Accesso (art. 15)
- Rettifica (art. 16)
- Cancellazione (oblio) (art. 17): non esercitabile per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica (art. 17.3.c)
- Limitazione del trattamento (art. 18)
- Portabilità (art. 20): non esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario (art. 20.3)
- Opposizione al trattamento, (art. 21)

Per l'esercizio dei diritti di cui sopra Lei può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei Dati contattabile ai riferimenti sopra riportati.

Il modello per richiedere l'esercizio dei diritti sui Suoi dati personali è scaricabile al seguente link: https://www.ausl.pe.it/allegati/Area%20Interna/Privacy/REGOLAMENTO%20SULL%E2%80%99ESERCIZIO%20DEI%20DIRITTI%20%20rev_%200_2.pdf

7 DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO

Lei ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Lei può esercitare tale diritto mediante compilazione del modulo di consenso allegato alla presente informativa.

8 DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Lei, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento, ha il diritto di proporre reclamo al Garante dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio, n. 121, CAP 00186 Roma, come previsto dall'art. 77 del Regolamento, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

9 PERIODO DI CONSERVAZIONE O CRITERI PER DETERMINARE TALE PERIODO

I Suoi dati saranno conservati solo per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità per cui sono raccolti, rispettando il principio di limitazione della conservazione di cui all'Art. 5, paragrafo 1, lettera e) del Regolamento, nonché gli obblighi di legge cui è tenuto il Titolare.

Per Sua comodità si riportano i tempi di conservazione relativi ai principali documenti contenenti i dati oggetto di trattamento:

Tipo documento	Tempo di conservazione
Referto visita cardiologica	Consegnata a mano al paziente e visibile dagli attori del PDTA su applicativo WEB e conservazione illimitata;
Referto esami strumentali	Conservati illimitatamente sul dossier sanitario elettronico per patologie croniche
Referto analisi cliniche	

Per la restante documentazione, la tempistica di conservazione della documentazione contenente dati personali è regolamentata dall'allegato D – Massimario di Selezione del Manuale di Gestione del Sistema Documentale approvato con Deliberazione della ASL n. 275 del 28/03/2017 pubblicato sul sito aziendale <https://www.ausl.pe.it/> nell'area "Amministrazione Trasparente".

10 CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Le categorie di dati personali trattati sono le seguenti:

- Dati personali, dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale, data di nascita)
- Particolari categorie di dati personali relativi alla salute dell'interessato.

Il Titolare Le ricorda la necessità di comunicare prontamente qualsiasi cambiamento ai suddetti dati al fine di consentire alla ASL di provvedere al loro aggiornamento.

11 MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza con modalità manuale e informatizzata mediante l'ausilio di strumenti elettronici di archiviazione, gestione e trasmissione dei dati stessi (software di interfaccia Quick WebConnect) da personale sanitario dell'Azienda, nominato "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali, con delega o senza delega a compiere adempimenti specificatamente indicati dal Titolare del trattamento", nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati, nei limiti dello scopo per cui sono stati raccolti e dal personale tecnico della ditta OpeNETIca S.r.l. dedito all'assistenza, manutenzione e configurazione del software di interfaccia Quick WebConnect che rappresenta lo strumento di condivisione tra i soggetti individuati come attori dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali.

I Suoi dati personali e relativi a particolari categorie di dati (art 9 del Regolamento), saranno inseriti direttamente sull'interfaccia Quick WebConnect (software di proprietà della ASL) e saranno trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge.

I dati relativi alla Sua persona saranno:

- Conservati e registrati nei Server aziendali;
- Accessibili e visibili dagli attori del percorso, autorizzati preventivamente dalla ASL, tramite il portale di interfaccia Quick WebConnect accessibile da qualsiasi postazione e protetto dai più avanzati sistemi informatici antintrusione.

Tale piattaforma, infatti, sarà in grado di garantire il coinvolgimento di tutti gli attori del percorso della patologia in oggetto per supportarli nell'operatività quotidiana, fornendo loro uno strumento che permette di misurare in modo "istantaneo" ciò che fino ad oggi era misurabile solo parzialmente (con difficoltà e grande ritardo) sul versante specialistico e rende misurabile ciò che fino ad oggi era impossibile misurare sul versante territoriale.

La protezione dei suoi dati è garantita dall'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento.

12 NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il mancato conferimento dei dati determina l'impossibilità all'erogazione della prestazione richiesta.

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati personali può consultare la sezione "privacy" del sito istituzionale della Asl di Pescara, alla pagina web <https://www.ausl.pe.it/Sezione.jsp?idSezione=338>



www.ausl.pe.it

REGIONE ABRUZZO – ASL 03 PESCARA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
rilasciato per le attività di trattamento relative a
“PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DELLO
SCOMPENSO CARDIACO CRONICO”
ai sensi dell’art. 7 Regolamento UE 679/2016
Basi giuridiche di riferimento: artt. 6.1.a) e 9.2.a) del Regolamento

Premesso che il presente Modello integra il Modello di Informativa, di cui si dichiara di avere preso visione,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___ / ___ / ___; residente a _____ in via _____
C.F. _____

In qualità di diretto interessato o esercente la tutela / la curatela/ l’amministrazione di sostegno sul soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta,

_____ (nome e cognome)

acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016, consapevole che il trattamento riguarderà i propri dati personali e appartenenti a particolari categorie (vedi informativa)

AUTORIZZA

che sia data comunicazione in ordine al proprio stato di salute, oltre agli attori che intervengono nel PDTA, anche alle sottoindicate persone:

- a nessuno
- _____

SI (.....) NO (....) REVOCA (.....) (se precedentemente prestato)

AUTORIZZA

All’inserimento dei propri dati personali all’interno del Dossier sanitario elettronico per patologie croniche

SI (.....) NO (....) REVOCA (.....) (se precedentemente prestato)

Con la firma del presente Modello dichiaro esplicitamente di avere letto e compreso la INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI redatta ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e di esprimere il mio libero, esplicito e inequivocabile consenso al trattamento per le specifiche finalità indicate nell’informativa, legate al trattamento dei dati personali.

Data ___ / ___ / ___ ora ___:___ Firma (leggibile) dell’Interessato: _____

Documento di riconoscimento tipo _____ n. _____
rilasciato da _____

Data ___ / ___ / ___

Firma:

Da compilare solo se il sottoscritto agisce in qualità di esercente la tutela / la curatela/ l'amministrazione di sostegno di:

_____ (nome e cognome del soggetto beneficiario della prestazione sanitaria richiesta)

Data _____ Firma _____ Doc. n _____

ovvero

Considerato che l'interessato/a Sig./Sig.ra

.....

non può prestare il proprio consenso per impossibilità psico fisica, per incapacità, anche temporanea, di agire o per incapacità di intendere o di volere, il sottoscritto (*in stampatello*):

.....

n° documento identità rilasciato da

il..... C.F.....

- Familiare (indicare il rapporto di parentela)
- Convivente
- Responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato
- Amministratore di Sostegno

acconsente al trattamento dei dati sanitari dell'interessato nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa e si impegna, non appena il paziente sia in grado di prestare autonomamente il proprio consenso, a comunicargli di averlo prestato in sua vece e luogo e della possibilità di revocarlo.

Data Firma del dichiarante

Alla consegna del presente Modello di consenso, debitamente compilato, presentarsi muniti di documento d'identità in corso di validità o con delega e documento anche del delegante.

Riservato all'ufficio

Inserita nel database/archivio gestione Informativa: _____

Firma Operatore: _____ Data ____ / ____ / ____

Note: _____