

**TRATTAMENTO DEI DATI SANITARI
ASL DI VITERBO**

**Sistema di analisi automatica delle terapie farmacologiche e riconciliazione terapeutica
denominato “Drug-PIN”**

**Informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del
Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)**

Egregia Signora, Egregio Signore, il Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 riconosce e disciplina il diritto alla protezione dei dati personali, nel rispetto dei Suoi diritti e libertà fondamentali e della Sua dignità personale.

La presente informativa riguarda le informazioni relative al trattamento dei dati personali, particolari nonché idonei a rivelare lo stato di salute, effettuati da questa Azienda Sanitaria Locale per l'utilizzo di un sistema di analisi automatica delle terapie farmacologiche e riconciliazione terapeutica, denominato “Drug-PIN”.

Rimangono, comunque, valide tutte le informazioni che le sono già state fornite all'inizio del suo periodo di cura, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/619.

I. TITOLARITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo con sede in Viterbo alla Via Enrico Fermi, 15 in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti riferimenti: E-mail: direzione.generale@asl.vt.it PEC: prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it Tel.: 07613391

Responsabile della Protezione dei Dati personali (c.d. Data Protection Officer D.P.O.) ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679 domiciliato per la funzione presso i medesimi Uffici e contattabile ai seguenti riferimenti: E-mail: dpo@asl.vt.it PEC: dpo@ergopec.it Tel.: 07613391

II. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

L'ASL di Viterbo è azienda del Servizio Sanitario Regionale del Lazio deputata ad erogare prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione ed è autorizzata a trattare i Suoi dati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali demandate all'Azienda Sanitaria Locale stessa.

Nello specifico presso la ASL di Viterbo è possibile utilizzare un sistema software cloud di analisi automatica delle terapie farmacologiche e riconciliazione terapeutica presso l'ASL di Viterbo.

Base giuridica

Il trattamento dei dati è legittimo:

- a) art. 6 paragrafo 1 lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679: 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;
- b) art. 9 paragrafo 2, lettera g) del Regolamento (UE) 2016/679: rilevante interesse pubblico nel settore della sanità pubblica;
- c) art. 9 paragrafo 2, lettera h) del Regolamento (UE) 2016/679: finalità di cura e secondo le modalità previste dall'art. 9 paragrafo 3;
- d) art. 9 paragrafo 2, lettera i) del Regolamento (UE) 2016/679: per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica;
- e) artt. 2-ter, 2-sexies 2-septies e 75 del D. Lgs 196/03 così come modificato dal D. Lgs, 101/18. nonché
- f) art. 9 paragrafo II lettera a) del Regolamento UE 2016/679 “l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità) CONSENSO dell'Interessato per finalità di customer satisfaction e di appropriatezza delle cure;

Per i trattamenti di cui al punto f) rimane impregiudicata la facoltà di revocare (in ogni momento il consenso al trattamento dei dati prestato, nelle forme e nei modi previsti dall'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, e di conseguenza la relativa adesione al predetto sistema.

III. MODALITÀ DI TRATTAMENTO

I dati personali, particolari nonché quelli idonei a rilevare lo stato di salute che La riguardano saranno sempre trattati in conformità con quanto previsto e disciplinato dal Regolamento mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità già esplicitate, in modo lecito e secondo correttezza nonché nel rispetto del principio di minimizzazione, raccolti esclusivamente per gli scopi indicati in questa informativa o previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria o, ancora, per gli scopi od il raggiungimento di finalità necessarie e indispensabili nell'esecuzione dell'attività svolta e/o richiesta.

Il personale sanitario informa il paziente della possibilità di utilizzare nel corso del percorso sanitario il sistema denominato Drug-PIN e sul relativo trattamento dei suoi dati per le finalità su indicate.

A questo punto il paziente, liberamente, ha la facoltà di scegliere se prestare il proprio consenso al trattamento dei dati e consentire l'utilizzo del sistema denominato Drug-PIN nel corso del suo percorso sanitario.

Per i trattamenti di cui al punto II lett. f) il consenso viene raccolto dal personale sanitario dopo aver esibito questa informativa.

I dati rilasciati dal paziente all'Azienda verranno trattati esclusivamente dal personale debitamente autorizzato e istruito dal Titolare, e saranno conservati in luogo idoneo ed appropriato, tutelandone la riservatezza, nel rispetto del segreto professionale e d'ufficio.

Saranno, inoltre, trattati dalle società Consorzio Reply Public Sector, previamente nominata quale "responsabile esterno" ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, alla quale è affidato il compito di svolgere specifiche operazioni necessarie per garantire i servizi dell'Azienda, nei limiti strettamente pertinenti alle finalità di cui sopra, ovvero nel caso di specie per le eventuali attività di manutenzione del software relativo al sistema denominato Drug-PIN nonché dalla società Drug-PINS.r.l. a sua volta nominata responsabile esterno del trattamento dei dati dalla società Consorzio Reply Public Sector.

Si informa che non esiste presso l'Azienda alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

IV. CONFERIMENTO DATI

Si precisa che il conferimento dei dati personali richiesti per l'attivazione del suddetto sistema è facoltativo e il mancato conferimento del consenso determina l'impossibilità di attivare il sistema in argomento.

Il suo eventuale rifiuto non pregiudicherà in alcun modo la qualità delle cure e dell'assistenza medica che riceverà. Le informazioni sul suo stato di salute continueranno ad essere gestite e comunicate attraverso i canali tradizionali (es. comunicazione diretta da parte del personale medico/infermieristico) nel rispetto della normativa sulla privacy.

V. COMUNICAZIONE DEI DATI

I Suoi dati potranno essere comunicati, quando ciò risulti necessario in relazione allo svolgimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Azienda, ad altri soggetti pubblici, nei soli casi previsti da una norma di legge o di regolamento, nel rispetto della normativa vigente oppure su Sua specifica richiesta o indicazione.

I Suoi dati in ogni caso non potranno essere oggetto di diffusione né verranno trasferiti in Paesi Terzi o organizzazioni internazionali.

VI. TEMPO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Il tempo di conservazione dei dati di percorso trattati dal sistema denominato Drug-PIN è pari a 10 anni dalla conclusione del trattamento o dalla cessazione dell'assistenza, in considerazione: - dei termini di prescrizione per responsabilità sanitaria - della necessità di documentare l'appropriatezza prescrittiva - dell'interesse dell'assistito alla ricostruzione del percorso terapeutico al fine di garantire la continuità assistenziale e la tracciabilità degli outcome terapeutici

VII. I SUOI DIRITTI

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti, secondo le modalità e le condizioni ivi indicate, previsti dagli articoli 15 (*Diritto di accesso dell'interessato*), 16 (*Diritto di rettifica*), 17 (*Diritto alla*

cancellazione ovvero diritto all'oblio), 18 (Diritto di limitazione di trattamento), 20 (Diritto alla portabilità dei dati).

Per far valere i propri diritti, gli interessati potranno inviare una richiesta all'ASL di Viterbo, Titolare del trattamento, all'indirizzo della sede aziendale oppure contattando il Responsabile della protezione dei dati personali, presso l'ASL Viterbo, Via Enrico Fermi 15, ai contatti sopra indicati nel punto I. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato dalla ASL di Viterbo avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

La versione sempre aggiornata di questa informativa è sempre rinvenibile sul sito web istituzionale www.asl.vt.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: _____ a: _____ (Prov: _____)

Codice Fiscale: _____

Ricoverato/a presso / In trattamento presso:

Struttura Sanitaria: _____

Reparto/Unità Operativa: _____

Dichiaro

di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di essere consapevole dei miei diritti, così come previsti dall'art. 7 del medesimo Regolamento. Rendo il consenso in modo libero e consapevole, sapendo di poterlo revocare in qualsiasi momento, restando inteso che la revoca non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

☐ **ACCONSENTO**

affinché l'ASL di Viterbo, attraverso l'utilizzo di un sistema denominato DRUG-PIN mi contatterà per finalità di customer satisfaction e di appropriatezza delle cure.

Dichiaro di aver letto attentamente tutte le informazioni sopra riportate, di averle comprese e di aver avuto la possibilità di porre domande e ricevere adeguati chiarimenti.

Luogo: _____ Data: _____

Firma del Paziente (leggibile) _____

Revoca del Consenso

Dichiaro di essere consapevole del mio diritto di revocare, in qualsiasi momento e senza necessità di motivazione, il consenso precedentemente prestato.

La revoca potrà essere esercitata mediante sottoscrizione del presente modulo.

La revoca avrà effetto immediato, ovvero non appena tecnicamente possibile, e comporterà la disattivazione del sistema denominato DRUG-PIN.

Resta inteso che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento effettuato sulla base del consenso prestato prima della revoca medesima, ai sensi dell'art. 7, par. 3 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo: _____ Data: _____

Firma del Paziente (leggibile) _____

