

## **INFORMATIVA PRESTAZIONI FARMACIE DEI SERVIZI**

### **Regolamento Europeo in materia di trattamento dei dati personali (Reg. UE 679/2016)**

Gentile Signora/Signore,

Aset s.p.A., La informa che il trattamento dati personali strumentale a fornire le prestazioni erogate dalla farmacia dei servizi è svolto nel rispetto dei principi e delle disposizioni della normativa vigente, il Regolamento Europeo in materia di trattamento dei dati personali

Le informazioni che La riguardano sono raccolte previo consenso dell'interessato stesso, che può essere rilasciato per le prestazioni richieste e per quelle future da erogarsi all'interno della farmacia o al domicilio del paziente.

Si informa che in mancanza di consenso al trattamento dei dati, l'interessato non potrà avere alcuna prestazione e che i dati richiesti dal personale autorizzato che eroga la prestazione devono essere forniti obbligatoriamente per poter avere l'erogazione della prestazione.

#### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati identificativi e di salute sono raccolti con gli strumenti in uso per finalità di diagnosi, nonché in alcuni casi per scopo di cura e di riabilitazione, nel rispetto della disciplina delle prestazioni erogabili dalle farmacie dei servizi.

Inoltre, i dati possono essere raccolti e trattati per prestazioni di diagnosi e di cura tramite teleconsulto e tediagnosi, utilizzando strumenti elettronici e sistemi informatici collegati con reti di comunicazione elettronica, che consentono di poter avere la refertazione, il parere o il consulto di un medico a distanza.

A scelta del paziente, che deve manifestare un consenso specifico, ulteriore a quello necessario per il trattamento dei dati per scopo di tutela della salute, i referti possono essere consegnati mediante invio per posta elettronica o tramite collegamento ad un sito dedicato, nel rispetto delle prescrizioni del Garante per la protezione dei dati personali in tema di referti on-line.

Infine, i dati del paziente sono trattati per scopi contabili e amministrativi, anche al fine di documentare le prestazioni e di adempiere all'obbligo di emissione di documenti contabili.

Al fine di favorire e migliorare il Suo percorso di cura e di ottimizzare i processi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, si prevede di costituire un **dossier sanitario (denominato anche PHR)**, che consente sia al paziente, sia ai professionisti sanitari di consultare le informazioni e i documenti per scopo di tutela della salute.

La costituzione del dossier sanitario avviene solo previo espresso consenso dell'interessato al trattamento dei dati.

Per **dossier sanitario**, secondo le linee guida del Garante Privacy, s'intende l'insieme dei documenti e dati sanitari in formato elettronico, composto da diverse informazioni riguardo lo stato di salute, relativi a eventi clinici presenti e passati, che sono stati generati da uno stesso titolare. Si consente tuttavia anche all'interessato di inserire documenti e referti e di gestire autonomamente il proprio PHR.

Il dossier permette quindi di disporre di un quadro delle informazioni sanitarie il più possibile completo, in modo da poter offrire un'adeguata assistenza.

L'accesso al PHR è di esclusiva pertinenza dell'interessato, che può autorizzare all'accesso anche soggetti terzi (personale sanitario - in particolare medici o infermieri). Si informa che ad ogni accesso al dossier sanitario ogni operatore viene identificato e viene tracciato il trattamento effettuato (cosa e quando).

L'accesso al dossier è consentito e riservato al solo personale medico e al personale sanitario, nei limiti di quanto è indispensabile e necessario all'erogazione delle prestazioni richieste.

#### **MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del trattamento si avvale della consulenza e dell'assistenza tecnologica di Telemeware s.r.l., in qualità di partner tecnologico, fornitore della piattaforma e del sistema informatico utilizzato per la gestione dell'attività di erogazione delle prestazioni da parte delle farmacie dei servizi e dei servizi di telemedicina e di teleconsulto.

Il trattamento dei dati avviene in modalità elettronica, mediante il collegamento informatico tra le apparecchiature di diagnostica ed i dispositivi elettromedicali, presenti presso la farmacia, e i professionisti sanitari in regime di convenzione, che sono incaricati di prestare a favore delle farmacie dei servizi attività di consulenza, di consulto o di refertazione a distanza.

I dati raccolti dagli strumenti di diagnosi e di misurazione sono trasmessi a distanza e registrati su un server, gestito o nella disponibilità di Telemeware s.r.l., in qualità di responsabile esterno del trattamento con funzioni di amministrazione di sistema. I dati sono organizzati e gestiti in un sistema informatico protetto, nel rispetto delle misure di sicurezza così come individuate ed implementate perché ritenute e idonee a garantire la corrispondenza al Regolamento europeo in materia di protezione dei dati. Il Responsabile del trattamento ha provveduto a formare ed informare i propri dipendenti sulle modalità di trattamento

applicabili ai dati. Ha inoltre provveduto a nominare i soggetti inquadrati come amministratori di sistema in conformità al provvedimento del Garante della privacy.

In particolare, la trasmissione dei dati avviene in modalità criptata, per cui le informazioni trasmesse non sono in alcun modo conoscibili durante la trasmissione; inoltre, il sistema di gestione garantisce la separazione e la disgiunzione logica dei dati identificativi rispetto ai dati di salute, per la protezione dell'identità del soggetto.

I dati di salute sono conservati su server protetto e sono consultabili tramite **dossier sanitario o PHR**, che può essere costituito e accessibile solo previo un consenso specifico alla costituzione del dossier. Si informa che il consenso alla creazione del dossier è **facoltativo** e che un eventuale rifiuto a fornire l'assenso alla istituzione del PHR non avrà conseguenze negative sulla possibilità di usufruire delle prestazioni sanitarie richieste.

## **MODIFICA, REVOCA O MANCATO CONSENSO AL TRATTAMENTO MEDIANTE DOSSIER SANITARIO**

Il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato e/o revocato dall'interessato in qualsiasi momento, rivolgendosi al titolare del trattamento

In caso di revoca, non sarà più possibile la visualizzazione del dossier sanitario da parte dell'interessato e da parte dei professionisti sanitari. In caso di mancato consenso, la visualizzazione del dossier non sarà consentita.

L'eventuale diniego totale o parziale alla visualizzazione del dossier sanitario non incide sulla possibilità di accedere alle cure richieste, tuttavia si ritiene opportuno sottolineare l'importanza di tale strumento, al fine di assicurare l'agevole utilizzo dei dati disponibili che consentirà una prestazione sanitaria calibrata sulle informazioni ricevute.

Sia in caso di revoca, sia di diniego del consenso alla costituzione del PHR, i suoi dati sanitari restano comunque disponibili e consultabili sul server dedicato a disposizione del medico, dell'infermiere o del fisioterapista, che li ha prodotti (a seconda della tipologia di prestazione richiesta ed erogata). Tale conservazione avviene nei limiti di quanto previsto per obblighi di legge di natura amministrativa e contabile.

## **DIRITTO DI OSCURAMENTO**

Una volta espresso il consenso al trattamento dei dati, all'utente è data la possibilità di non rendere visibili, sul dossier sanitario, i dati relativi ai singoli episodi di cura (ad es: una prestazione di diagnostica, un referto, una prestazione specialistica): questa opportunità, prevista come ulteriore tutela della riservatezza, si definisce "diritto all'oscuramento". Per esercitare il diritto all'oscuramento l'utente si può rivolgere al direttore della farmacia o dell'organismo sanitario.

L'oscuramento dell'evento clinico, revocabile nel tempo, avviene con modalità tecniche tali da garantire che i soggetti abilitati alla consultazione del dossier sanitario non possano né visualizzare l'evento oscurato né venire automaticamente, neppure temporaneamente, a conoscenza del fatto che l'interessato ha effettuato tale scelta. Tale circostanza viene definita "oscuramento dell'oscuramento".

## **TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI**

**Titolare del trattamento** è Aset S.p.A.. Il personale medico e sanitario che collabora con la farmacia dei servizi e che eroga la prestazione richiesta assume la qualifica di titolare del trattamento autonomo, relativamente all'attività di prestazione del servizio, di refertazione a distanza e di effettuazione del consulto medico.

**Responsabile:** Telemedware s.r.l., quale società informatica specializzata nello sviluppo del sistema di telemedicina e di teleconsulto, è nominata responsabile con funzioni di amministrazione di sistema. Il responsabile del trattamento ha provveduto a nominare il DPO, DataProtection Officer nella persona della Dott.ssa Serena Donegani alla quale possono essere avanzate le richieste in relazione all'esercizio dei diritti dell'interessato di cui al paragrafo seguente e le richieste relative alle informazioni sulle modalità dei trattamenti effettuati.

L'elenco nominativo dei responsabili del trattamento è disponibile presso Aset S.p.A di Fano.

## **I SUOI DIRITTI**

In qualsiasi momento l'interessato può ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, sulle relative modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata; ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, opporsi al trattamento dei dati personali, chiederne la cancellazione, nonché la portabilità ed ogni altro diritto previsto dagli artt. da 16 a 22 del Reg. UE 679/2016.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Artt. da 5 a 9 del Regolamento Europeo)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Nome e cognome)

nato/a il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di diretto interessato**

oppure in qualità di (barrare la casella di interesse)

**rappresentante legale di** ( esercente la potestà genitoriale,  tutore,  curatore,  amministratore di sostegno )

**familiare, prossimo congiunto o convivente di**

del paziente minore/interdetto/incapace di intendere o di volere/impossibilitato a sottoscrivere per analfabetismo, per impedimento fisico temporaneo o permanente privo di legale rappresentante

**in qualità di responsabile struttura dove il soggetto sotto indicato è ospitato**

\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome del **paziente**)

letta e compresa l'informativa di cui sopra

ACCONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DI SALUTE PER FINALITA' DI DIAGNOSI E CURA

SI  NO

ACCONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DEI REFERTI ONLINE VIA EMAIL O PIATTAFORMA TELEMEDWARE

SI  NO

(se SI, indicare indirizzo email: \_\_\_\_\_)

ACCONSENSO ALLA COSTITUZIONE DEL DOSSIER SANITARIO E ALL'INSERIMENTO DEI DOCUMENTI E DEI DATI PRODOTTI DAI SISTEMI DI DIAGNOSI E CURA DELLA FARMACIA DEI SERVIZI

SI  NO

SE SI, ACCONSENTO ALL'INSERIMENTO NEL DOSSIER SANITARIO ANCHE DI DATI O DOCUMENTI PROVENIENTI DA ALTRI ORGANISMI

SI  NO

ACCONSENSO ALL'ACCESSO AI DATI DA PARTE DEI MEDICI CURANTI

SI  NO

**Fano, li** \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante:

**Cognome e Nome**

\_\_\_\_\_