



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA
per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 39

DATA 03/07/2015

OGGETTO: Fascicolo Sanitario Elettronico – approvazione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e del modulo per la concessione del consenso informato.

Il Responsabile dell'Istruttoria

Il Direttore del Servizio
Controllo di Gestione e Flussi Informativi

Il Direttore Generale per la Salute

VISTO: Il Sub Commissario ad Acta



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA
per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 39

DATA 03/07/2015

OGGETTO: Fascicolo Sanitario Elettronico – approvazione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e del modulo per la concessione del consenso informato.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente *pro tempore* della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura è stato nominato Commissario *ad acta* per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, come convertito, con modificazioni, dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

VISTO l'articolo 12 del D.L. 18 ottobre 2012, n. 179, recante "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese" (convertito, con modificazioni, dalla L. 17 dicembre 2012, n. 221), che ha istituito il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), inteso come l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito;

VISTO, altresì, il D.L. 21 giugno 2013, n. 69, recante "Disposizioni urgenti per il rilancio dell'economia", convertito, con modificazioni, dalla L. 9 agosto 2013, n.98, che ha stabilito quale termine per l'attivazione del FSE presso le Regioni e le Province Autonome la data del 30 giugno 2015;

CONSIDERATO che, in data 30/06/2014, con D.C.A. n. 24, è stato approvato il progetto relativo all'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico nella Regione Molise;

VERIFICATO che, per completare la strutturazione del Fascicolo Sanitario Elettronico e

consentirne l'avvio dell'alimentazione e l'implementazione, è necessario procedere all'acquisizione dagli utenti potenziali del consenso informato ai sensi della normativa prevista dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003);

CONSIDERATO, pertanto, necessario per l'acquisizione di tale consenso procedere preliminarmente all'approvazione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali effettuato con il fascicolo sanitario elettronico, nonché del relativo modulo per la concessione del consenso informato;

LETTE ed analizzate le indicazioni espresse dal Gruppo dei Garanti Europei (ex art. 29 WP 131 del 2007) e dell'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali nelle Linee Guida in tema di Fascicolo Sanitario Elettronico e di Dossier Sanitario emesse il 16 luglio 2009;

LETTE ed analizzate, infine, le Linee Guida per la presentazione dei piani di progetto regionali per il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) emanate da AgiLD – Ministero della Salute in data 31/03/15

DECRETA

le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

1. di approvare l'allegata informativa relativa al trattamento dei dati personali effettuato con il fascicolo sanitario elettronico (**allegato 1**), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l'allegato modulo per la concessione del consenso informato al trattamento dei dati personali effettuato con il fascicolo sanitario elettronico (**allegato 2**), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di trasmettere il presente atto, unitamente agli allegati:
 - al Direttore Generale dell'ASReM;
 - al Ministero della Salute ed al Ministero dell'Economia e delle Finanze;
4. di dichiarare che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario;
5. di disporre la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.M. e sul sito internet della Regione Molise.

IL COMMISSARIO ad ACTA
Paolo di Laura Frattura



**INFORMATIVA sul CONSENSO
al
FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO
della
Regione Molise**

Gentile Assistito,

al fine di assicurare il trattamento dei suoi dati personali in modo conforme alle previsioni del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, La informiamo su quanto segue:

- 1) Le finalità del trattamento per cui esprime il consenso sono quelle di assicurare l’espletamento dell’attività sanitaria e delle attività correlate alle prestazioni diagnostiche e cliniche, con lo scopo di semplificare i rapporti tra cittadino e il servizio sanitario e, contemporaneamente, agevolare le attività di quanti sono coinvolti nell’attività medica, migliorando la qualità dell’assistenza e della sicurezza del paziente;
- 2) I dati sensibili, in particolare, al fine di assicurare la disponibilità alla sua documentazione clinica, verranno trattati tramite accesso riservato;
- 3) Il trattamento sarà effettuato mediante strumenti informatici e con tecnologie strettamente correlate alle finalità sopra descritte e comunque in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi; in particolare, i dati sono custoditi e controllati nel rispetto degli obblighi imposti dalla normativa sulla Privacy.
- 4) Per l’accesso ai dati è necessaria un’autenticazione informatica di cui Lei sarà esclusivo titolare, Tuttavia la consultazione potrà essere assicurata anche in favore di quanti siano da Lei appositamente autorizzati. Nello specifico, qualora Lei acconsentisse alla consultazione della documentazione riferita al suo stato di salute in favore del Medico di Medicina Generale, delle strutture sanitarie regionali e nazionali, o di altri soggetti, tali documenti potranno essere estratti ed acquisiti per via telematica esclusivamente da queste persone tramite un dispositivo di autenticazione e autorizzazione personale.
- 5) Sui documenti firmati elettronicamente saranno apposti tutti gli estremi per risalire al firmatario dei documenti stessi.
- 6) In qualità di interessato Lei ha facoltà in ogni momento di esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs 196/2003. In particolare, ha diritto:
 - di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - di ottenere l’indicazione:
 - dell’origine dei dati personali;
 - delle finalità e modalità del trattamento;

- 12) Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Regionale Molise – A.S.Re.M.
- 13) L'elenco dei responsabili è consultabile presso l'A.S.Re.M.
- 14) Può manifestare il consenso e la revoca alla costituzione del FSE e gestire la visibilità dei propri dati, così come previsto nella presente informativa, recandosi presso:
 - gli appositi sportelli dell'A.S.Re.M.;
 - le farmacie abilitate;
 - i medici di medicina generale abilitati.

Consenso al trattamento dei dati personali (D.LGS 196/03) per l'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Molise

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

DICHIARO di aver acquisito e compreso l'informativa per il trattamento dei dati personali e sanitari, fornitami ai sensi del d.lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" relativa al Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Molise;

AUTORIZZO a trattare i miei dati inerenti prestazioni effettuate presso i servizi e le strutture sanitarie ai fini di tutela della mia salute o incolumità fisica (art. 76, co. 1, D.Lgs. 196/03) rendendoli disponibili nella banca dati finalizzata alla creazione del Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Molise.

Data: _____ Firma _____

AUTORIZZO il mio Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta all'accesso al mio Fascicolo Sanitario Elettronico.

Data: _____ Firma _____

ACCONSENTO che nel mio Fascicolo Sanitario Elettronico siano consultabili informazioni riferite ad eventi sanitari accaduti antecedentemente alla data odierna.

Data: _____ Firma _____

CHIEDO che l'accessibilità al mio Fascicolo Sanitario Elettronico riguardi:

☐ L'intero Fascicolo Sanitario Elettronico

☐ I Seguenti eventi /documenti sanitari:

CHIEDO che l'inaccessibilità al mio Fascicolo Sanitario Elettronico riguardi:

☐ L'intero Fascicolo Sanitario Elettronico

☐ I Seguenti eventi/documenti sanitari:

Data: _____

(firma dell'assistito)