

Scheda 7/B

**MEDICINA DI BASE - PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA - CONTINUITÀ ASSISTENZIALE
(GUARDIA MEDICA NOTTURNA E FESTIVA, GUARDIA TURISTICA)**

FONTI LEGISLATIVE NAZIONALI

- Codice Penale- art. 103: denunce sanitarie
- Codice Procedura Penale - artt. 334, 365
- R.D. 27 luglio 1934, n.1265 "Approvazione del Testo unico delle leggi sanitarie"
- Legge 833 del 23.12.1978: Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;
- D.L.gs 502 del 30 dicembre 1992 e s. m. i.: "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e relativi Accordi Collettivi di cui all'art. 8;
- D.L.gs 229 del 19 giugno 1999: "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale", a norma dell'art. 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419;
- Legge 289 del 27 dicembre 2002: Finanziaria per l'anno 2003;

REGIONALI LIGURI

- DGR . 1557 del 28/1/2008 "AIR per la Pediatria di Libera Scelta"
- DGR. 620 de l 15/05/2009 "integrazione AIR per la Pediatria di Libera Scelta"
- DGR 42 del 24/01/2007 AIR per la Continuità Assistenziale
- DGR. 818 del 28/7/2006 "AIR per la Medicina dei Servizi"
- DGR n. 234 del 17/03/2006 AIR per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale
- DGR n. 377 del 11/4/2008 AIR relativo alle incompatibilità

PIANI SANITARI E NORME DI SETTORE

ALTRE FONTI

- Testo Unico Compensazione interregionale della mobilità sanitaria, approvato annualmente dalla Conferenza delle Regioni e province autonome
- ACN 23 marzo 2005 - Medicina Generale
- ACN 29 luglio 2009 - Medicina Generale
- ACN 8 luglio 2010 - Medicina Generale e successivi
- ACN 15 dicembre 2005 - Pediatria di libera scelta
- ACN 29 luglio 2009 - Pediatria di libera scelta
- ACN 8 luglio 2010 - Pediatria di libera scelta e successivi

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione (art. 85, comma 1, lettera a D.L.196/2003);Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria (art. 85, comma 1, lettera b D.L.196/2003).Attività certificatorie (art. 85, comma 1, lettera d D.L.196/2003).Instaurazione, gestione, pianificazione e controllo dei rapporti tra l'amministrazione ed i soggetti accreditati o convenzionati del Servizio sanitario nazionale (art. 85, comma 1, lettera g D.L.196/2003)

TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI

Dati idonei a rivelare:

- Origine razziale ed etnica Convinzioni religiose filosofiche d'altro genere
- Opinioni politiche
- Adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale
- Stato di salute: attual-
le pregresso Anche relativi a familiari
dell'interessato
- Vita sessuale solo in caso di eventuale rettificazione di attribuzione di sesso
- Dati giudiziari

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI

- cartaceo - informatizzato - supporto di altro tipo:
- audio - video - per immagini - reperti biologici o di altro tipo

TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE
Operazioni standard
Raccolta:

- dati forniti dall'interessato |X|
- dati forniti da soggetto diverso dall'interessato |X|
- dati forniti da soggetto pubblico |X|

Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione.

|X|

Operazioni particolari:
Raffronti con altri trattamenti o archivi:

- dello stesso titolare (Azienda sanitaria) |X|
Archivi amministrativi e sanitari
- di altro titolare |_|

Comunicazione:

- verso soggetti pubblici |X|
- Azienda sanitaria di residenza (se diversa), Comune, Regione, Autorità giudiziaria ARS |X|
- verso soggetti privati |_|

Diffusione:

|_|

DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO

Il trattamento riguarda i dati relativi all'erogazione e registrazione dell'assistenza di medicina generale e pediatrica di libera scelta, di medicina dei servizi e delle attività di continuità assistenziale. I dati personali sensibili relativi all'interessato sono acquisiti dalle aziende sanitarie, direttamente o tramite i medici di base convenzionati (MMG, PLS) e trattati:

- per l'erogazione e la registrazione dell'assistenza sanitaria di base e delle attività di continuità assistenziale (ad es.: mediante scheda sanitaria individuale o registro di attività, prescrizioni farmaceutiche, prescrizione di procedure diagnostiche, terapeutiche, riabilitative, dati relativi a prestazioni aggiuntive previste dagli Accordi collettivi, scheda sanitaria individuale domiciliare nell'ambito dell'assistenza domiciliare integrata),
- per il riconoscimento di diritti individuali dell'assistito e attività di certificazione (ad es.: esenzione per patologia, reddito, gravidanza, invalidità riconosciuta, medicina sportiva non agonistica),
- per la gestione amministrativa ed economica delle prestazioni rese (ad es. dati relativi a prestazioni aggiuntive previste dagli Accordi collettivi),
- per il controllo e la valutazione dell'assistenza erogata (ad es. dati relativi a prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza domiciliare integrata, di campagne vaccinali, di screening; dati relativi alla spesa farmaceutica),
- per ottemperare ad obblighi di legge (ad es.: referto obbligatorio ai sensi dell'art. 334 CPP e dell'art. 365 CP; denunce sanitarie ai sensi dell'art. 103 del TU - RD 27.07.34 e s. m. i. : nascita, neonato immaturo, infanti deformi, causa di morte anche di soggetti trattati con nuclidi radioattivi, lesioni invalidanti, notifica obbligatoria di malattie infettive diffuse, di tossinfezioni alimentari, di malattie di interesse sociale, di malattia professionale, di infortunio sul lavoro, di malaria, di pellagra, vaccinazioni obbligatorie, trattamento sanitario obbligatorio, intossicazione da antiparassitari,

L'ASL erogatrice utilizza i dati per la gestione amministrativa ed economica delle prestazioni rese, per la gestione di registri di guardia medica, registri di patologie croniche nei bambini, per il controllo e la valutazione dell'assistenza erogata; per le stesse finalità i dati possono essere comunicati ad altre ASL e AO. Per le finalità di programmazione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria i dati possono essere altresì comunicati alla Regione / ARS . con le cautele descritte nella scheda n. 12 dell'Allegato A al regolamento nazionale.