

Scheda. 8/B

**ASSISTENZA SANITARIA DI BASE: RICONOSCIMENTO DEL DIRITTO ALL'ESENZIONE PER
PATOLOGIA/INVALIDITÀ' / REDDITO E GESTIONE ARCHIVIO ESENTI**

FONTI LEGISLATIVE NAZIONALI

- L. 833 del 23 dicembre 1978 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale";
- L. 8 del 25 gennaio 1990 "Disposizioni urgenti sulla partecipazione alla spesa sanitaria e sul ripiano dei disavanzi delle Unità sanitarie Locali art. 3: Esenzioni dalla partecipazione alla spesa".
- D.L.gs 502 del 30 dicembre 1992 e successive modifiche ed integrazioni: Riordino della disciplina in materia sanitaria;
- L. 104 del 5.2.1992 " Legge quadro per l'assistenza , l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate
- L. 449 del 27 dicembre 1997 "Misure per la stabilizzazione della finanza pubblica, art. 59 comma 50";
- D.L.gs 124 del 29 aprile 1998 "Ridefinizione del sistema di partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie e del regime delle esenzioni, a norma dell'art. 59 comma 50 della l. 449/97";
- D.L.gs 286 del 30 luglio 1999 " Riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell'attività amministrativa svolta dalle amministrazioni pubbliche, a norma dell'art. 11 della l. 59/97";
- L. 388 del 23 dicembre 2000: "Finanziaria per l'anno 2001, art. 85: Riduzione dei ticket e disposizioni in materia di spesa farmaceutica";
- L. 326 del 24 novembre 2003" Disposizioni urgenti per favorire lo sviluppo e per la correzione dell'andamento dei conti pubblici, art. 50: Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie".
- L. 296 del 27/12/2006 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato- finanziaria 2007"
- D.L.98 del 6/7/2011 "Disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria"

REGIONALI LIGURI

- DGR n. 1.519 del 21 novembre 2008 " Revisione dei presidi e centri di riferimento della rete regionale per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare"
- Norme e circolare di settore

ALTRE FONTI

- D.M. 1.02.91" Rideterminazione forme morbose che danno diritto all'esenzione";
- D.M. 329/99 " Regolamento individuazione malattie croniche e invalidanti ai sensi del D.L.gs. n. 124/98";
- D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000" Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
- D.M. 279/2001 e D.M. 296/2001 "Aggiornamento D.M. 329/99";
- Circolare del Ministero Salute 13 del 13.12.2001 "Esenzione per malattie croniche e rare";
- DPCM 29.11.2001: "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza".
- DM 11.12.2009 "Aggiornamento dell'elenco delle malattie per le quali e' obbligatoria la denuncia ai sensi e per gli effetti dell'articolo 139 del testo unico approvato, con decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124 e successive modifiche e integrazioni"

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 certificatoria (art. 85, comma 1, lettera d D.L.196/2003 D.L.196/2003)Attività amministrative correlate ai diritti delle persone handicappate (art. 86, comma 1, lettera c-1 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: attuale 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 <input checked="" type="checkbox"/> | - informatizzato <input checked="" type="checkbox"/> | - supporto di altro tipo: <input type="checkbox"/> |
| - audio <input type="checkbox"/> | - video <input type="checkbox"/> | - reperti biologici o di altro tipo <input type="checkbox"/> |
| | - per immagini <input type="checkbox"/> | |

TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE
Operazioni standard:
Raccolta:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| - dati forniti dall'interessato | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - dati forniti da soggetto diverso dall'interessato | <input type="checkbox"/> |
| - dati forniti da soggetto pubblico | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

Operazioni particolari:
Raffronti con altri trattamenti o archivi:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| - dello stesso titolare (Azienda sanitaria)
archivi amministrativi e sanitari | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - di altro titolare | <input type="checkbox"/> |

Comunicazione:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| - verso soggetti pubblici
Regione, ARS, Ministero Economia e finanza | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - verso soggetti privati | <input type="checkbox"/> |

Diffusione:

DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO

Gli assistiti interessati, aventi diritto, si rivolgono all'ASL di residenza e chiedono il riconoscimento del diritto all'esenzione, presentando, ai sensi di legge, la certificazione che attesta la condizione/patologia cronica e/o invalidante. La documentazione è valutata da un medico dell'Azienda e, in caso di riconoscimento, l'ASL rilascia un'attestazione del diritto all'esenzione, indicando la patologia con un codice numerico e i dati anagrafici dell'assistito. Nell'ASL i dati relativi agli assistiti esenti sono organizzati e conservati in un archivio cartaceo o informatizzato e possono essere utilizzati per la gestione amministrativa ed economica delle prestazioni rese, per il controllo e la valutazione dell'assistenza erogata (ad es.: assistenza farmaceutica). I dati sanitari con eventuali esenzioni per patologia sono trasmessi dalle aziende sanitarie o dalle regioni se delegate (ai sensi dell'art.50 della L.326/2003) al Ministero Economia e Finanze (MEF) per realizzare il sistema di monitoraggio della spesa nazionale

La verifica delle autocertificazioni relative alle esenzioni per reddito comporta la necessità di acquisire informazioni sui redditi dell'interessato, che possono anche derivare da cause attinenti lo stato di salute. I dati possono essere comunicati alle Regioni per attività amministrative ed economiche e attività di programmazione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria con le cautele descritte nella scheda n. 12 dell'Allegato A al regolamento nazionale. Inoltre i dati sono immessi nella banca dati finalizzata alla gestione dei Centri Unici di Prenotazione (CUP), gestiti dalle singole aziende sanitarie, quale autonomo titolare, oppure gestiti a livello regionale o interaziendale in regime di contitolarità tra le aziende sanitarie coinvolte.

