

# REGOLAMENTO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI E GIUDIZIARI

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003)

Scheda 28/B

# ATTIVITA' AMMINISTRATIVE CORRELATE ALL' EROGAZIONE A TOTALE CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, QUALORA NON VI SIA ALTERNATIVA TERAPEUTICA VALIDA, DI MEDICINALI INSERITI IN APPOSITO ELENCO PREDISPOSTO DALLA AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

#### FONTI LEGISLATIVE NAZIONALI

- L. 833/78 (Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale) e D.L.gs 502/92 (Riordino SSN) SMI
- L 648/96 di conversione del DL 536/96 concernente l'istituzione di un elenco di medicinali predisposto e periodicamente aggiornato dalla Commissione Unica del Farmaco, erogabili a totale carico del S.S.N. qualora non esista valida alternativa terapeutica;

## REGIONALI LIGURI

- PIANI E NORME DI SETTORE

#### **ALTRE FONTI:**

- D.M. 11/02/1997: Modalità di importazione di specialità medicinali registrate all'estero
- Provvedimento della Commissione Unica del Farmaco, 20/7/00, concernente l'istituzione dell'elenco dei medicinali erogabili ai sensi della L.648/96;
- DM 11/05/2001 : Autorizzazione all'importazione di medicinali regolarmente registrati in Italia e temporaneamente carenti sul territorio nazionale
- Provvedimento della Commissione Unica del Farmaco, 31/01/01, concernente il monitoraggio clinico dei medicinali erogati ai sensi della L.648/96.
- D.M. 31 gennaio 2006 (importazioni medicinali dall'estero)
- Determinazioni AIFA
- Compensazione interregionale della mobilità sanitaria Testo unico approvato annualmente dalla Conferenza delle Regioni

## FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione (art. 85, comma 1 a DL vo 196/2003); Vigilanza sulle sperimentazioni, farmacovigilanza, autorizzazione all'immissione in commercio e all'importazione di medicinali (art. 85, comma 1 c DL vo 196/2003).

			TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI		
Dati id	onei a rive	lare:			
$I_{-}I$	Origine ra	azziale ed etnica	_  Convinzioni religiose  _  filosofiche  _  d'altro genere		
1_1	Opinioni	politiche			
1_1	Adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale				
X	Stato di s	alute:  X	attuale X   pregresso   X   Anche relativi a familiari dell'interessato		
$I_{-}I$	Vita sessu	ıale	_  solo in caso di eventuale rettificazione di attribuzione di sesso		
$I_{-}I$	Dati giud	diziari			
		МС	DALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI		
- cartac	ceo	X	informatizzato $ X $ - 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 - dati forniti da soggetto diverso dall'interessato - dati forniti da soggetto pubblico    X     X					
elabora	azione, mo		nservazione, consultazione, zione, estrazione, utilizzo, e.  X		
Interco			tri trattamenti o archivi: itaria)  X		



# REGOLAMENTO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI E GIUDIZIARI

(Artt. 20 e 21 D. Lgs. 196/2003)

Anagrafe sanitaria regionale

- di altro titolare	1_1
Comunicazione: - verso soggetti pubblici Azienda sanitaria di residenza del paziente, Regione rittima	X  $ X $ . Assessorato Sanità, AIFA $ex$ DM 11/05/2001 , Ministero Salute ,Uffici Sanità Ma
- verso soggetti privati	I_I
Diffusione:	LI

## DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO

Il trattamento dei dati personali da parte dell'ASL riguarda esclusivamente la conservazione nella documentazione clinica del paziente delle informazioni relative alla erogazione della prestazione. La L. 648/96 prevede che, qualora non vi sia valida alternativa terapeutica, siano erogati a totale carico del Servizio sanitario nazionale sulla base di procedure definite dalla Commissione Unica del Farmaco:

- medicinali innovativi in commercio all'estero, ma non sul territorio nazionale,
- medicinali sottoposti a sperimentazione clinica,
- medicinali da impiegare per una indicazione terapeutica diversa da quella autorizzata.

Ai sensi del D.M. 31 gennaio 2006 (importazioni medicinali dall'estero) gli Uffici di Sanità Marittima e di Frontiera del Ministero della Salute chiedono, in presenza di richieste numeriche "eccessive rispetto a periodi precedenti", le motivazioni di carattere clinico ed epidemiologico al medico e alla struttura sanitaria facente richiesta.

Il farmaco può essere erogato dalla struttura prescrittrice (ospedaliera e/o convenzionata), sia dal competente servizio farmaceutico

Sono informati della terapia praticata:

- → Il servizio farmaceutico della struttura che eroga la prestazione e dispensa il medicinale,
- → L' ASL di residenza del paziente, ai fini della compensazione,
- → Il rispettivo Assessorato Regionale alla Sanità,
- → Il Ministero della Salute, Direzione Generale della Valutazione dei Medicinali e della Farmacovigilanza

I dati relativi ai pazienti in terapia con tali medicinali, inseriti nell'apposito elenco predisposto dalla Commissione Unica del Farmaco ed erogati ai sensi della L.648/96, vengono acquisiti dai medici che erogano la prestazione utilizzando il modello di scheda emanata con Provvedimento CUF 31/01/01, previa acquisizione del consenso informato scritto e nel rispetto di quanto indicato nei singoli Provvedimenti di inserimento in elenco, specifici per ogni medicinale.

Le schede individuali di cui sopra, in cui sono indicati soltanto l'età e il sesso del paziente e che contengono i dati clinici periodicamente monitorati, sono trasmesse ogni tre mesi dal medico/struttura sanitaria prescrittore/prescrittrice, all'AIFA e al rispettivo Assessorato Regionale alla Sanità (Provvedimento CUF 20 luglio 2000 art. 4), al fine di monitorare l'appropriatezza prescrittiva di tali farmaci. I dati identificativi del paziente ed il consenso informato acquisito dai sanitari rimangono allegati alla documentazione clinica del paziente

Ai sensi del D.M. 31 gennaio 2006 (importazioni medicinali dall'estero) gli Uffici di Sanità Marittima e di Frontiera del Ministero della Salute possono chiedere, in presenza di richieste numeriche "eccessive rispetto a periodi precedenti", le motivazioni di carattere clinico ed epidemiologico al medico e alla struttura sanitaria facente richiesta