



## Screening per l'eliminazione del virus dell'Epatite C (HCV)

Gentile

la Regione Puglia ha attivato un programma di screening per identificare le infezioni da virus dell'Epatite C (HCV) rivolto alle persone nate tra il 1969 e il 1989. **L'adesione è volontaria, gratuita e non serve la ricetta medica.**

Il programma di screening prevede l'adesione al percorso previsto, tramite un test di screening per la rilevazione dell'HCV (prelievo di sangue o test rapido capillare o salivare).

L'Epatite C è un'infezione del fegato causata dal virus HCV: può essere breve e guarire spontaneamente oppure può diventare cronica e provocare malattie invalidanti come la cirrosi e il tumore del fegato, se non trattata con una terapia farmacologica specifica.

La ricerca scientifica ha dimostrato che i trattamenti sono altamente efficaci e molto ben tollerati.

### Come partecipare

1. Presentati presso il punto screening HCV più vicino a te (laboratorio di analisi pubblico, farmacia aderente al programma ed altri punti individuati dalle ASL)
2. Porta con te questo invito che contiene anche l'informativa su come trattiamo i tuoi dati personali
3. Porta con te il modulo di consenso informato, allegato all'invito, già compilato e firmato così da agevolare le operazioni di screening.

Nei laboratori di analisi pubblici, il test consiste in un prelievo di sangue. Se hai in programma esami del sangue per altre prescrizioni mediche, puoi chiedere di integrarli con il test HCV che ti sarà effettuato gratuitamente.

Nelle farmacie aderenti al programma di screening potrai eseguire il test rapido HCV salivare o capillare (con pungidito).

Se sei in carico ad un servizio pubblico per le dipendenze patologiche (SerD), puoi rivolgerti direttamente al servizio territoriale di riferimento.

### Comunicazione esito

Potrai scaricare l'attestato di esito dal portale PugliaSalute. In caso di esito positivo a questo primo test, il Centro specialistico delle malattie infettive ti contatterà per l'approfondimento con test di conferma e per l'eventuale presa in carico e terapia, tutto eseguito gratuitamente.

Se hai bisogno di altre informazioni, rivolgiti al tuo medico di famiglia oppure al Dipartimento di Prevenzione della tua ASL oppure consulta il portale Puglia Salute al link [rpu.gl/screening-hcv](http://rpu.gl/screening-hcv)

IL RESPONSABILE AZIENDALE  
DEL PROGRAMMA DI SCREENING HCV

Continua a prenderti cura del tuo benessere: segui un'alimentazione equilibrata, muoviti di più, non fumare e riduci il consumo di alcolici. Segui i consigli del tuo medico e partecipa ai programmi gratuiti offerti dal Servizio Sanitario Regionale come gli screening oncologici e le vaccinazioni raccomandate. Scopri come partecipare accedendo all'area Prevenzione del portale PugliaSalute oppure inserendo il link [rpu.gl/prevenzione](http://rpu.gl/prevenzione) nella barra di ricerca del browser.



## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

resa all'interessato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - Programma Screening Epatite C (HCV)

Gentile Cittadina/Cittadino,

il Servizio Sanitario Regionale della Puglia promuove la realizzazione dello Screening volontario e gratuito per l'eliminazione dell'epatite C e, a tal fine, La informiamo circa le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati in relazione allo screening su menzionato.

Il testo dell'informativa estesa è disponibile sul sito [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) nella sezione dedicata alla prevenzione.

### 1. Finalità del trattamento

L'obiettivo dello screening HCV è quello di rilevare le infezioni da virus dell'epatite C ancora non diagnosticate, al fine di garantire una diagnosi precoce e avviare le/i cittadine/i pugliesi che risultano essere positive/i ai relativi accertamenti e al conseguente trattamento, in modo tale da evitare eventuali complicanze insorgenti correlate all'infezione.

Così come precisato nell'invito, recandosi presso uno dei "Punti screening HCV" presenti sul territorio regionale ovvero aderenti al programma di screening e consegnando il consenso alla partecipazione allo screening e al trattamento dei dati personali debitamente firmato, Lei sarà sottoposta/o a un primo test per gli anticorpi anti-HCV. Laddove il test fosse negativo non riceverà alcuna ulteriore comunicazione.

Qualora, invece, fosse riscontrata una positività, Lei sarà invitata/o a sottoporsi ad un ulteriore esame (PCR HCV-RNA) per definire la carica virale presente nel sangue. Se l'esito di questo secondo esame fosse negativo, il relativo risultato Le verrà comunicato tempestivamente. Se, invece, la positività venisse confermata, il personale sanitario del Centro specialistico provvederà a fissare un appuntamento per un colloquio in tempi altrettanto rapidi.

### 2. Base giuridica

Il trattamento dei suoi dati personali è effettuato ai sensi del GDPR, in particolare:

- dell'art. 6, par.1, lett. e) "Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento" e par.3, lett. b): in particolare le norme sono: art. 25-sexies del D.L. 30 dicembre 2019, n. 162, Decreto 14 maggio 2021, Decreto 19 luglio 2021;
- dell'art. 9, paragrafo 2, lett. g) "il trattamento è necessario per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri" e lett. h) "il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva".

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1, lett. e) non necessita del suo consenso.



### 3. Titolare del trattamento

Titolari del trattamento ai sensi dell'art. 4 par. 7 del GDPR, ciascuno per quanto riguarda i tipi di dati e le operazioni di trattamento di propria competenza, sono la Regione Puglia, nella persona del rappresentante legale pro tempore con sede in Bari, via Gentile, n.52, (C.F. 80017210727) e le Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliero-Universitarie e gli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici della Puglia, in qualità di co-titolari del trattamento.

### 4. Trasferimento dei dati personali e destinatari ai quali possono essere comunicati

I dati personali che La riguardano non sono oggetto di trasferimento in Paesi terzi, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati ad altri soggetti, di natura pubblica, qualora sia previsto dalla normativa vigente o su Sua esplicita richiesta.

### 5. Modalità di trattamento

Le attività di trattamento dei dati personali sono effettuate con modalità elettroniche e/o manuali, esclusivamente da parte di soggetti appositamente autorizzati al trattamento in ottemperanza a quanto previsto dagli articoli 28 e 29 del GDPR.

**Nello specifico, si evidenzia che, laddove Lei risultasse essere positivo anche al secondo prelievo, il Centro screening provvederà a contattarLa al fine di organizzare un colloquio per poterLa poi eventualmente indirizzare al servizio di riferimento per la presa in cura.**

### 6. Periodo di conservazione dei dati personali o criteri utilizzati per determinarlo

Le segnaliamo che, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, i dati inseriti nel Sistema Informativo regionale IRIS saranno ivi conservati esclusivamente per il tempo in cui Lei aderirà al progetto e, successivamente, verranno cancellati.

Laddove risultasse positivo al test di screening e decidesse di proseguire con il percorso assistenziale, i Suoi dati saranno conservati fino al termine del periodo di presa in carico da parte del centro specialistico di secondo livello.

I dati di sintesi, anonimizzati e aggregati, utili per calcolare gli indicatori richiesti dal Ministero, pur non essendo più di natura personale, verranno conservati per ulteriori sei mesi dalla conclusione della Sua adesione allo screening.

### 7. Esercizio dei diritti

Lei può esercitare il diritto di accedere ai Suoi dati personali, ottenere la rettifica o integrazione e, nei casi stabiliti dalla legge, la limitazione, la cancellazione (qualora consentito dalla normativa specifica) o l'opposizione al trattamento (ai sensi degli articoli 15-22 del GDPR). Per l'esercizio dei diritti è possibile scrivere una e-mail a: [rpd@regione.puglia.it](mailto:rpd@regione.puglia.it) ai Responsabili della Protezione dei Dati delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliero Universitarie e degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici della Regione Puglia il cui elenco è disponibile sul sito [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it).

Avrà inoltre il diritto di proporre il reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del GDPR 2016/679.



**Modulo di prestazione del consenso informato allo screening per l'eliminazione del virus dell'epatite C (HCV)**

Il sottoscritto/a:

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale/ENI/STP	
Comune e indirizzo di residenza	
Comune e indirizzo di domicilio *	
Recapito telefonico	
Indirizzo PEO (e-mail)	
Isritto al SSR	<input type="checkbox"/> Puglia <input type="checkbox"/> altra Regione <input type="checkbox"/> Straniero ENI/STP <input type="checkbox"/> Altro

\* Compilare se diverso dal comune e dell'indirizzo di residenza.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di aver ricevuto e compreso l'informativa privacy in merito al trattamento dei dati personali e particolari relativi alla prestazione sanitaria inerente al Piano per l'eliminazione del virus dell'epatite C (HCV) nella regione Puglia;
  - di aver ricevuto e compreso tutte le informazioni utili riferibili al Piano per l'eliminazione del virus dell'epatite C (HCV) nella regione Puglia;
  - di aver ricevuto e compreso le informazioni in merito alle modalità di esecuzione del test HCV;
  - di aver avuto la possibilità di fare domande e di aver compreso le risposte alle richieste di chiarimenti;
- Pertanto,

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

ad essere sottoposto/a ai test diagnostici previsti dal programma di screening per la ricerca del virus dell'epatite C (HCV).

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

alla comunicazione dell'esito dei test previsti dal programma di screening per la ricerca del virus dell'epatite C (HCV) al proprio medico di medicina generale;

all'utilizzo dei dati di contatto telefonici, e-mail al fine delle comunicazioni anche automatiche connesse al programma di screening per la ricerca del virus dell'epatite C (HCV).

<b>Luogo e data</b>	
<b>Firma dell'assistito</b>	