



Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 [14] del Reg. (UE) 2016/679 c.d. GDPR

Efficacia dell'approccio clinico-ecografico ABCDEF nella gestione del Dolore Addominale Acuto in Pronto Soccorso: studio preliminare prospettico osservazionale monocentrico

Titolari del trattamento e relative finalità

Il Centro di sperimentazione Ospedale Civile di Baggiovara, Via Pietro Giardini, 1355, 41126, Baggiovara (MO), che ha proposto lo studio che Le è stato descritto, in accordo alle responsabilità previste dalla normativa in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018), tratterà i Suoi dati personali, in particolare quelli sulla salute e, soltanto nella misura in cui sono indispensabili in relazione all'obiettivo dello studio, altri dati relativi a alla Sua origine, ai Suoi stili di vita, esclusivamente in funzione della realizzazione dello studio.

Lo studio ha come obiettivo quello di confrontare i tempi diagnostici tra tre gruppi di pazienti che si presentano in Pronto Soccorso (PS) con dolore addominale:

1. Gruppo Standard Care (non-POCUS): medici che eseguono una valutazione clinica iniziale basata sull'esame obiettivo e sull'esecuzione degli accertamenti – inclusi quelli strumentali – ritenuti appropriati dal medico, in relazione alle vigenti linee guida e alle good practice.
2. Gruppo POCUS non-ABCDEF: medici che eseguono una valutazione clinica iniziale basata sull'esame obiettivo integrando la POCUS, senza l'applicazione di un protocollo ecografico standardizzato. Anche in questo gruppo, gli accertamenti – inclusi quelli strumentali – verranno eseguiti secondo il giudizio del medico, in accordo con le vigenti linee guida e le good practice.
3. Gruppo POCUS ABCDEF: medici che eseguono una valutazione clinica iniziale basata sull'esame obiettivo integrando la POCUS, seguendo un protocollo standardizzato basato sulla letteratura già presente. Anche in questo gruppo, gli accertamenti – inclusi quelli strumentali – verranno eseguiti secondo il giudizio del medico, in accordo con le vigenti linee guida e le good practice.

Gli obiettivi secondari includono:

1. Tempo di processazione in Pronto Soccorso (inizio visita medica - chiusura pratica PS).
2. Tempo di stazionamento in PS (triage - chiusura pratica PS).
3. Rientro in Pronto Soccorso entro 30 giorni.
4. Giorni totali di degenza ospedaliera.
5. Mortalità a 30 giorni.

I dati personali che fornirà per le finalità che Le sono state su descritte verranno trattati sulla base del Suo espresso consenso, che costituisce, quindi, la base giuridica per il trattamento.

A tal fine i dati indicati saranno raccolti dal Centro di sperimentazione.

Il trattamento dei dati personali suddetti è indispensabile allo svolgimento dello studio: il rifiuto di conferirli non Le consentirà di parteciparvi.

Natura dei dati

I Suoi dati personali saranno sottoposti a pseudonimizzazione: il trattamento dei dati personali avverrà in modo tale che i dati personali non possano più essere attribuiti a un interessato specifico senza l'utilizzo di informazioni aggiuntive. Queste informazioni aggiuntive saranno conservate separatamente e soggette a misure tecniche e organizzative intese a garantire che tali dati personali non siano attribuiti a una persona fisica identificata o identificabile. Il medico che La seguirà nello studio La identificherà, quindi, con un codice e i dati che La riguardano, raccolti nel corso dello studio, ad eccezione del Suo nominativo, saranno trasmessi al Promotore registrati, elaborati e conservati unitamente a tale codice, e ai Suoi dati personali come sopra specificati. Soltanto il medico e i soggetti autorizzati potranno collegare questo codice al Suo nominativo.

Modalità del trattamento

I dati, trattati mediante strumenti anche elettronici o automatizzati, saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima, ad esempio attraverso pubblicazioni scientifiche, statistiche e convegni scientifici. La Sua partecipazione allo studio implica che, in conformità alla normativa sulle sperimentazioni, il personale del Promotore, il Comitato etico e le autorità sanitarie italiane e straniere potranno conoscere i dati che La riguardano, contenuti anche nella Sua documentazione clinica originale, con modalità tali da garantire la riservatezza della Sua identità.

Esercizio dei diritti

Potrà esercitare i diritti di cui all'art.15 e Sezioni 3 e 4 del Regolamento EU 2016/679 (es. accedere ai Suoi dati personali, integrarli, aggiornarli, rettificarli, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, ecc.) rivolgendosi direttamente al centro di sperimentazione, nella persona delegata al trattamento dei dati Dott. Carmine Cristiano di Gioia, cristianodigioia@icloud.com.

Le ricordiamo che, nel caso in cui ravvisi una violazione dei Suoi diritti in materia di protezione dei dati personali, potrà presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali

(protocollo@pec.gpdp.it) e che i Suoi dati verranno conservati esclusivamente per il tempo necessario per conseguire le finalità per le quali sono stati raccolti e trattati.

La durata dello studio è stimata in mesi dodici.

I documenti essenziali relativi allo studio saranno conservati presso il Promotore per 7 anni dopo il completamento della sperimentazione.

Potrà contattare il Data Protection Officer per l'A.O.U. di Modena al seguente indirizzo email: dpo@aou.mo.it.

Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

In caso di revoca del consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), Lei ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che La riguardano senza ingiustificato ritardo e il Titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, fatta salva l'esistenza di un obbligo legale che imponga di non procedere alla cancellazione.

Consenso

Sottoscrivendo tale modulo *acconsento* *non acconsento* al trattamento dei miei dati personali per gli scopi della ricerca nei limiti e con le modalità indicate nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome e Cognome dell'interessato (in stampatello) _____

Firma dell'interessato _____ **Data** _____

Ove applicabile

Io, sottoscritto, _____ confermo che il Medico ha spiegato completamente la Nota Informativa al trattamento dei dati personali al paziente sopra indicato che ne ha compreso il contenuto e testimonio che, nella piena capacità di intendere e volere, _____ ha acconsentito

non acconsentito verbalmente al trattamento dei propri dati personali per le finalità descritte nel presente documento.

Nome e Cognome del testimone imparziale _____

Data _____

Firma del testimone imparziale _____