

ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE SALUD POR LA QUE SE REGULA LA COMUNICACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS DE LA INSTALACIÓN Y DEL USO DE UN DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) Y SE MODIFICAN LOS ANEXOS I Y II DEL DECRETO 22/2012, DE 14 DE FEBRERO, POR EL QUE SE REGULA EL USO DESFIBRILADORES EXTERNOS AUTOMATIZADOS FUERA DEL ÁMBITO SANITARIO Y SE CREA SU REGISTRO.

El Decreto 22/2012, de 14 de febrero, por el que se regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario y se crea su Registro, establece en su disposición adicional primera que la Consejería competente en materia de salud adoptará las medidas oportunas para que la comunicación de instalación de un desfibrilador fuera del ámbito sanitario así como la comunicación de su uso puedan realizarse por medios telemáticos, en los términos, con los requisitos y con las garantías previstos en la normativa vigente en materia de tramitación electrónica.

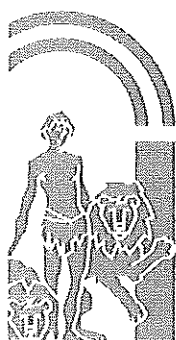
Asimismo, la disposición final primera del Decreto 22/2012, de 14 de febrero, faculta a la Consejera de Salud para el desarrollo y la ejecución del mismo y, en particular, para modificar el contenido de los Anexos del citado Decreto, que recogen los formularios para la comunicación a la Consejería de Salud de la instalación y del uso de un desfibrilador externo automatizado fuera del ámbito sanitario.

El artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, define la comunicación como aquel documento mediante el que los interesados ponen en conocimiento de la Administración Pública competente sus datos identificativos o cualquier otro dato relevante para el inicio de una actividad o el ejercicio de un derecho. Asimismo, el citado artículo establece que las Administraciones Públicas tendrá permanentemente publicados y actualizados modelos de comunicación fácilmente accesibles a los interesados.

De conformidad con el artículo 3 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, las Administraciones Públicas deberán respetar en su actuación, entre otros, los principios de proximidad a la ciudadanía y de racionalización y agilidad de los procedimientos administrativos.

En este sentido, la Ley 39/2015, de 1 de octubre, dispone en su artículo 12 que las Administraciones Públicas deberán garantizar que los interesados pueden relacionarse con la Administración a través de medios electrónicos, para lo que pondrán a su disposición los canales de acceso que sean necesarios así como los sistemas y aplicaciones que en cada caso se determinen. Asimismo, en su artículo 13 a) establece que las personas con capacidad de obrar ante las Administraciones Públicas son titulares del derecho a comunicarse con ellas a través de un Punto de Acceso General Electrónico de la Administración, y a ser asistidas en el uso de medios electrónicos en sus relaciones con las Administraciones Públicas.

Una de las novedades más importantes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, es la separación entre la acreditación y firma electrónica y la simplificación de los medios para acreditar una u



otra, de modo que, con carácter general, solo será necesaria la primera, y se exigirá la segunda cuando deba acreditarse la voluntad y consentimiento interesado.

El artículo 13.g) de la citada Ley 39/2015, de 1 de octubre, afirma que quienes tengan capacidad de obrar conforme al artículo 3 son titulares del derecho a la obtención y utilización de los medios de identificación y firma electrónica contemplados en esta Ley y el artículo 7.5 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, establece que la Administración de la Junta de Andalucía facilitará a la ciudadanía que así lo solicite el acceso y la obtención de un dispositivo de firma electrónica.

En este sentido, la Ley 39/2015, de 1 de octubre, establece en su artículo 11.2.b) que las Administraciones Públicas requerirán a los interesados el uso obligatorio de firma para presentar declaraciones responsables o comunicaciones y en el artículo 10.2, los sistemas que se consideren válidos a efectos de firma.

De conformidad con el artículo 7 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, las relaciones a través de redes abiertas de telecomunicación entre la Administración y la ciudadanía se regirán por los principios de simplificación y agilización de trámites, libre acceso, accesibilidad universal y confidencialidad en el tratamiento de la información, y de seguridad y autenticidad en orden a la identificación de las partes y el objeto de comunicación.

Asimismo, el artículo 83 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, dispone que los registros telemáticos dependientes de la Junta de Andalucía estarán habilitados para la recepción o transmisión de documentos electrónicos relativos a los procedimientos, las actividades o los servicios contemplados en las disposiciones autonómicas que establezcan la tramitación telemática de los mismos y permitirán la entrada y salida de documentos electrónicos a través de cualquier soporte reconocido, así como la entrada de documentos electrónicos a través de redes abiertas de telecomunicaciones todos los días del año durante las veinticuatro horas del día.

De conformidad con esta regulación, la presente Orden pretende, por una parte, regular la comunicación por medios telemáticos tanto de la instalación de un desfibrilador externo automatizado (DEA) para su uso fuera del ámbito sanitario, como de su utilización en aquellos casos que haya sido necesario atender a una persona, y por otra parte, modificar los Anexos I y II del Decreto 22/2012, de 14 de febrero, introduciendo los cambios que resulten necesarios para la tramitación electrónica.

En su virtud, y en uso de las atribuciones conferidas por los artículos 44.2 y 46.4 de la Ley 6/2006, de 24 de octubre, del Gobierno de la Comunidad Autónoma de Andalucía en relación con el artículo 26.2.a) de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, y por la disposición adicional primera y la disposición final primera, ambas del Decreto 22/2012, de 14 de febrero,

DISPONGO

Artículo 1. *Objeto.*

La presente Orden tiene por objeto:



a) Regular la comunicación de la instalación de un desfibrilador externo automatizado (DEA) para su uso fuera del ámbito sanitario, así como la comunicación de su uso, por medios telemáticos.

b) Modificar los Anexos I y II del Decreto 22/2012, de 14 de febrero, por el que se regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario y se crea su Registro, en los términos previstos en los Anexos I y II de la presente Orden.

Artículo 2. *Régimen jurídico*

A la presentación telemática tanto de las comunicaciones de instalación de un desfibrilador externo automatizado (DEA) para su uso fuera del ámbito sanitario como de las comunicaciones de su uso, les resultará de aplicación lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público y en Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía.

Artículo 3. *Presentación de la comunicación.*

1. Las comunicaciones de instalación de un desfibrilador externo automatizado (DEA) para su uso fuera del ámbito sanitario y las comunicaciones de su uso, podrán presentarse por las personas interesadas en el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía y en los restantes registros electrónicos de cualquiera de los sujetos a los que se refiere el artículo 2.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, así como en los diferentes lugares previstos en su artículo 16.4, incluidas las oficinas de asistencia en materia de registros, las cuales deberán digitalizar los documentos presentados de manera presencial, devolviéndose los originales al interesado.

2. Para realizar las comunicaciones recogidas en el párrafo anterior, las personas interesadas podrán utilizar los Anexos I y II del Decreto 22/2012, de 14 de febrero.

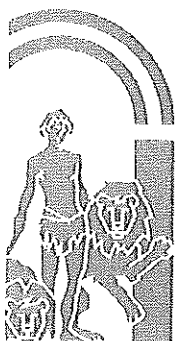
3. Los Anexos I y II de la presente Orden modifican a los Anexos I y II que figuran en el Decreto 22/2012, de 14 de febrero, conforme a lo dispuesto en su disposición final primera.

4. Para la presentación por medios telemáticos de las comunicaciones de instalación de un desfibrilador externo automatizado (DEA) para su uso fuera del ámbito sanitario y las comunicaciones de su uso, se consideran válidos a efectos de firma, de conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, los siguientes sistemas de firma:

a) Sistemas de firma electrónica reconocida o cualificada y avanzada basados en certificados electrónicos reconocidos o cualificados de firma electrónica expedidos por prestadores incluidos en la "Lista de confianza de prestadores del servicio de certificación". A estos efectos, se entienden comprendidos entre los citados certificados electrónicos reconocidos o cualificados los de persona jurídica y de entidad sin personalidad jurídica.

b) Sistemas de firma electrónica incorporados al Documento Nacional de Identidad.

c) Sistema de sello electrónico reconocido o cualificado y de sello electrónico avanzado basados en certificados electrónicos reconocidos o cualificados de sello electrónicos incluidos en la "Lista de confianza de prestadores del servicio de certificación".



- d) Sistemas de clave concertada existentes en la plataforma Cl@ve.
- e) Sistemas de firma manuscrita digitalizada en las oficinas de asistencia en materia de registros, para los documentos generados en los sistemas de estas oficinas en los cuales se recabe autorización o consentimiento de las personas interesadas o sus representantes, en comparecencia presencial ante personal funcionario habilitado.

5. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía permitirá la presentación todos los días del año durante las veinticuatro horas de las comunicaciones de instalación de un desfibrilador externo automatizado (DEA) para su uso fuera del ámbito sanitario y las comunicaciones de su uso.

Solo cuando concurren razones justificadas de mantenimiento técnico u operativo indispensable podrá interrumpirse, por el tiempo imprescindible, la recepción de las comunicaciones en el registro.

Artículo 4. *Justificante de la recepción de la comunicación.*

De acuerdo con lo establecido en el artículo 16.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía garantizará la constancia en cada asiento que se practique, de un número, epígrafe expresivo de su naturaleza, fecha y hora de presentación, identificación del interesado y, en su caso, referencia al contenido de la comunicación que se registra. Para ello, se emitirá automáticamente un recibo consistente en una copia autenticada de la comunicación de que se trate, incluyendo la fecha y hora de presentación y el número de entrada de registro, así como un recibo acreditativo de otros documentos que, en su caso, lo acompañen, que garantice la integridad y el no repudio de los mismos.

Disposición final única. *Entrada en vigor.*

La presente Orden entrará en vigor a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Marina Álvarez Benito. - Consejera de Salud.



| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------|------------------|
| 3 DATOS DEL DESFIBRILADOR (DEA) | | | | | | | |
| TIPO DE DESFIBRILADOR (DEA) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR PERMANENTE: | | | | | | | |
| TIPO DE INSTALACIÓN: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a) Gran superficie minorista | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> b) Instalación de transporte | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> c) Instalación, centro o complejo deportivo | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> d) Establecimiento público | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> e) Instalaciones educativas | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> f) Empresas | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> g) Otros: | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DE INSTALACIÓN | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | |
| TIPO VÍA | | NOMBRE VÍA | | | | | |
| Nº | LETRA | KM. VÍA | BLOQUE | PORTAL | ESCALERA | PLANTA | PUERTA |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN | | | | PROVINCIA | | | C. POSTAL |
| HORARIO DE ACCESIBILIDAD DEL DEA | | | | | | | |
| a) Días de la semana | | | | b) Franja horaria (especificar) | | | |
| L | M | X | J | V | S | D | |
| <input type="checkbox"/> DESFIBRILADOR MÓVIL. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIO A TERCEROS. | | | | | | | |
| INSTALACIÓN: | | SISTEMA AUTOMÁTICO DE ACTIVACIÓN EMERGENCIAS: | | | ZONA CARDIOASEGURADA: | | |
| <input type="checkbox"/> OBLIGATORIA | <input type="checkbox"/> VOLUNTARIA | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO | | |
| FECHA DE INSTALACIÓN: | MODELO: | FABRICANTE: | | | Nº DE SERIE: | | |
| OTRAS OBSERVACIONES SOBRE EL LUGAR DE UBICACIÓN DEL DEA: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE | | | | | | | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica) | | | | | | | |
| Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE. | | | | | | | |
| 5 COMUNICACIÓN, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | | | | | | | |
| La persona abajo firmante COMUNICA la instalación de un DEA en sus instalaciones y DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente comunicación. SE COMPROMETE A CUMPLIR LOS REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y USO de los desfibriladores externos automatizados para su uso fuera del ámbito sanitario previstos en los artículos 4 y 5 del Decreto 22/2012, de 14 de febrero, por el que se regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario y se crea el Registro Andaluz de Desfibriladores Externos Automatizados y en el artículo 4.2 del Real Decreto 365/2009, de 20 de marzo, que establece las condiciones y requisitos mínimos de seguridad y calidad en la utilización de desfibriladores automáticos y semiautomáticos externos fuera del ámbito sanitario y a DISPONER DE PERSONAL CON CONOCIMIENTOS MÍNIMOS SOBRE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR, SOPORTE VITAL BÁSICO Y USO DEL DEA en el entorno donde está instalado el DEA. | | | | | | | |
| En | | a | | de | | de | |
| LA PERSONA TITULAR O EL/LA REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |
| Fdo.: | | | | | | | |

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 1 4 1 7 0

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero REGISTRO ANDALUZ DE DESFIBRILADORES EXTERNOS AUTOMATIZADOS. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad elaborar un mapa completo del despliegue en Andalucía de los DEA para mejorar la eficacia y eficiencia de la respuesta asistencial ante una parada cardíaca y conocer los datos relativos al uso de los mismos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Investigación y Gestión del Conocimiento de la Consejería de Salud, Avda. de la Innovación s/n Edificio Arena nº 1 41071- Sevilla.



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

COMUNICACIÓN

MODELO DE COMUNICACIÓN A LA AUTORIDAD SANITARIA DE USO DE UN DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) PARA SU USO FUERA DEL ÁMBITO SANITARIO.

Decreto 22/2012, de 14 de febrero (BOJA nº 46 de fecha 7 de marzo de 2012)

| 1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR/ENTIDAD COMUNICADORA Y REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | |
|--|--------|---|---------|---------------------|-------------------------|---|--------------|
| RAZÓN SOCIAL: | | | | | | NIF: | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM. VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN: | | | | PROVINCIA: | | C. POSTAL: | |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR O DEL/ DE LA REPRESENTANTE LEGAL: | | | | | | SEXO: | NIF: |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN | | | | | | | |
| Marque sólo una opción. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: | | | | | | | |
| DOMICILIO NOTIFICACIONES: | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN: | | | | PROVINCIA: | | PAÍS: | CÓD. POSTAL: |
| NÚMERO TELÉFONO: | | NÚMERO FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. | | | | | | | |
| En tal caso: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. | | | | | | | |
| Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. | | | | | | | |
| Apellidos y nombre: | | | | | | DNI/NIE: | |
| Correo electrónico: | | | | | | Nº teléfono móvil: | |
| 3 DATOS DEL DESFIBRILADOR UTILIZADO | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DE INSTALACIÓN: | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | | NOMBRE VÍA: | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM. VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN: | | | | PROVINCIA: | | C. POSTAL: | |
| TELÉFONO: | | MÓVIL: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| FECHA DE INSTALACIÓN: | | ALTA EN EL REGISTRO ANDALUZ DE DEA: | | | NÚMERO DE REGISTRO DEA: | | |
| | | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI | | | | | |

| 4 DATOS DE LA ACTUACIÓN Y USO DEL DEA | | | | | | | |
|--|-------------|---|---------|------------------------|--|--|---------|
| FECHA: | HORA: | SEXO PERSONA ATENDIDA: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | | EDAD PERSONA ATENDIDA: | LUGAR: <input type="checkbox"/> VÍA PÚBLICA <input type="checkbox"/> EDIFICIO | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM. VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN: | | | | PROVINCIA: | | C. POSTAL: | |
| TELÉFONO: | MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| SERVICIO SANITARIO QUE INTERVIENE: | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA INTERVINIENTE: | | | | NIF: | EDAD: | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| INTERVINIENTE: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> a) Profesional (Policía nacional, guardia civil, policía local, bomberos, protección civil, etc.). <input type="checkbox"/> b) Personal sanitario (Personal médico, personal de enfermería, personal técnico de emergencias sanitarias, etc.). <input type="checkbox"/> Otro: | | | | | | | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM. VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN: | | | | PROVINCIA: | | C. POSTAL: | |
| TELÉFONO: | MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |

| 5 COMUNICACIÓN, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | |
|--|--|
| <p>La persona abajo firmante COMUNICA el uso de un DEA en sus instalaciones, a los efectos recogidos en el artículo 8.2 del Decreto 22/2012, de 14 de febrero, por el que se regula el uso de desfibriladores externos automatizados fuera del ámbito sanitario y se crea el Registro Andaluz de Desfibriladores Externos Automatizados y DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente comunicación referente al uso del DEA fuera del ámbito sanitario.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA TITULAR O LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p> | |

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 7 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero REGISTRO ANDALUZ DE DESFIBRILADORES EXTERNOS AUTOMATIZADOS. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad elaborar un mapa completo del despliegue en Andalucía de los DEA para mejorar la eficacia y eficiencia de la respuesta asistencial ante una parada cardíaca y conocer los datos relativos al uso de los mismos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Investigación y Gestión del Conocimiento de la Consejería de Salud. Avda. de la Innovación s/n Edificio Arena nº 1 41071- Sevilla