



Università degli Studi di PALERMO
Dip. Scienze Economiche, Aziendali e
Statistiche

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per le Attività
Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 5
"Qualità, Governo Clinico e Sicurezza dei
Pazienti"



Azienda Ospedaliero-Universitaria
Policlinico-Vittorio Emanuele - CATANIA

Informativa, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, relativa all'indagine sulla "Qualità dei servizi di ricovero, day hospital e ambulatoriali"

Finalità del trattamento

L'obiettivo di questa indagine è ottenere dall'utenza informazioni utili sulla qualità dei servizi di ricovero, day hospital ed ambulatoriali offerti dal servizio sanitario, al fine monitorare i servizi sanitari offerti ed attivare le necessarie politiche di miglioramento.

Modalità di raccolta e di trattamento dei dati

L'indagine viene effettuata mediante un'intervista telefonica della durata di circa 5 minuti condotta dal personale dell'Università degli Studi di Palermo e/o delle aziende del SSR in giorno ed orario concordato col paziente.

In relazione alle finalità indicate, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali trattati in occasione della presente indagine, saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa sulla protezione dei dati personali. Gli stessi potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente a fini statistici, dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Policlinico-Vittorio Emanuele".

Titolare e Responsabile

Il Titolare del trattamento dei dati personali della presente rilevazione è l'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Policlinico-Vittorio Emanuele"; i Responsabili del trattamento dei dati personali sono l'Università degli Studi di Palermo – Dipartimento Scienze Economiche, Aziendali e Statistiche e l'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Policlinico-Vittorio Emanuele"

Incaricati

Gli incaricati al trattamento sono: il referente aziendale dell'indagine qualità dei servizi di ricovero, day hospital e ambulatoriali", gli operatori delle Aziende sanitarie preposti alla raccolta del consenso ed all'intervista.

Interessato

Il paziente ricoverato in ospedale e in day hospital e i pazienti dei servizi ambulatoriali. Qualora il paziente sia anziano o minore potrà rispondere un familiare. Il conferimento dei dati personali ha natura facoltativa.

Diritti dell'interessato

In relazione al trattamento descritto, l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs. 196/03, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima. Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati.



Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/la sottoscritto/a _____ , nato a _____ (Prov. _____)
il _____ , acquisite, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, le informazioni fornite dal titolare/responsabile del trattamento, autorizza, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele" al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data _____

Firma (o chi ne fa le veci)

A cura dell'Incaricato che raccoglie la liberatoria :

PRESIDIO OSP./POLIAMBULATORIO: _____

REPARTO: _____ **[RICOVERO] - [DH] - [AMBULATORIO]**

RECAPITTELEFONICI: _____

GIORNI SETTIMANA: [LUN][MAR][MER] [GIO] [VEN] - **ORARIO:** [mattina 10-13] - [pomeriggio 14-18]

GENERE DEL PAZIENTE: [maschio] - [femmina] - **Età del paziente:** [<18] [18-35] [36-50] [51-65] [66-85] [>85]

TITOLO DI STUDIO: [Nessuno o Elementare] - [diploma media] - [diploma superiore] - [laurea e post laurea]

NAZIONALITÀ: [italiana] - [straniera] - **RESIDENZA:** [Sicilia] - [fuori Sicilia]

Nome e Cognome dell'Incaricato alla raccolta del consenso

Firma dell'Incaricato alla raccolta del consenso
