



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
AGRIGENTO
Sede Legale Viale della Vittoria n.321 Agrigento

**Prevenzione degli Atti di Violenza e delle Aggressioni
Verbali e/o Fisiche a Danno degli Operatori Sanitari delle Strutture
Sanitarie Pubbliche della Regione Siciliana**

**“Allegato 2”
Scheda Segnalazioni
“Atti di violenza/aggressione a danno degli operatori sanitari”**

Inviare la Scheda Segnalazioni compilata ai seguenti indirizzi e-mail di seguito riportati:

prevenzione protezione@aspag.it

rischio.clinico@aspag.it

*Scheda segnalazioni**“Atti di violenza/aggressione a danno degli operatori sanitari”*

DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERATORE AGGREDITO							
Cognome e Nome							
Sesso	<input type="radio"/> M			<input type="radio"/> F			
Data di nascita							
Presidio/Distretto							
Area/Servizio							
Qualifica							
Data evento							
Giorno evento	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
Orario dell'aggressione							
Turno di servizio in solitario	<input type="radio"/> SI			<input type="radio"/> NO			
Operatori coinvolti	Numero:						

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AGGRESSORE							
Tipologia	<input type="radio"/> paziente/utente <input type="radio"/> parente/visitatore <input type="radio"/> personale interno altro (specificare) _____						
Sesso	<input type="radio"/> M			<input type="radio"/> F			
Soggetto già conosciuto	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> psichiatrico <input type="radio"/> sotto effetto di alcol <input type="radio"/> sotto effetto di droga <input type="radio"/> straniero <input type="radio"/> sottoposto a procedimento giudiziario altro (specificare) _____						
Età							

TIPOLOGIA DI AGGRESSIONE		
Aggressione verbale/psicologica	<input type="radio"/> Uso di espressioni verbali aggressive (tono elevato, insulti, minacce, diffamazione)	
	<input type="radio"/> Impiego di gesti violenti (senza contatto fisico)	
	<input type="radio"/> Minacce dirette e/o indirette attraverso i social (mail, facebook, instagram, WhatsApp, etc.)	
	altro (specificare) _____	
Aggressione fisica	<input type="radio"/> Contatto (spinta, schiaffo, pugno, calcio, abuso fisico/sessuale)	
	<input type="radio"/> Uso di un corpo contundente come arma impropria	
	<input type="radio"/> Uso di arma	
	altro (specificare) _____	
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'AGGRESSIONE		
Eventuali testimoni	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Necessità di cure	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	se la risposta è affermativa indicare se:	
	<input type="radio"/> cure domiciliari	
	<input type="radio"/> pronto soccorso	
	<input type="radio"/> ricovero ospedaliero	
	altro (specificare) _____	

Fattori che hanno contribuito all'evento	<input type="radio"/> Atteggiamento aggressivo del paziente/utente/operatore sanitario <input type="radio"/> Mancanza o carenza di comunicazioni/informazioni <input type="radio"/> Lunghi tempi di attesa (pronto soccorso, front-office, etc.) <input type="radio"/> Atteggiamento inadeguato del personale verso l'utenza e/o paziente <input type="radio"/> Atteggiamento inadeguato tra colleghi <input type="radio"/> Comunicazione di notizie infauste <input type="radio"/> Barriera linguistica/culturale altro (specificare) _____
E' stata presentata denuncia/querela/esposto	all'INAIL <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO all'Autorità Giudiziaria <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO altro (specificare) _____
Data di compilazione	____/____/_____

e-mail: _____

recapito telefonico: _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI SOGGETTI CHE SEGNALANO ATTI DI VIOLENZA A DANNO DEI LAVORATORI

(Linee guida Assessorato della Salute Servizio 1- DASOE – Aggressione e Violenza in Sanità)

La presente informativa viene resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Ue n.2016/679 del 27 aprile 2016 (di seguito anche "GDPR") e del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice in materia dei dati personali" così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)"..

Nello specifico, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, quale Titolare del trattamento, desidera informare che, in attuazione degli obblighi derivanti dal GDPR, è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti le modalità e le finalità del trattamento dei dati personali, dei quali lo stesso potrà entrare in adempimento degli obblighi legali.

DATI DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO:

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, con sede legale in Agrigento (AG), Viale della Vittoria n. 321, in persona del suo legale rappresentante. Il Titolare è contattabile via e-mail all'indirizzo ufficio.protezionedeidati@aspag.it, oppure all'indirizzo pec: protocollo@pec.aspag.it, ovvero scrivendo a: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento - Ufficio Protezione dei dati, Viale della Vittoria n. 321, 92100-Agrigento

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI:

Il Titolare del Trattamento ha designato un Responsabile della Protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO"). Il DPO è contattabile via e-mail all'indirizzo dpo@aspag.it, pec: dpo@pec.aspag.it, ovvero scrivendo a: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento - Ufficio Protezione dei dati, Viale della Vittoria n. 321, 92100 -Agrigento (AG)

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO:

L'Azienda si può avvalere di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui ha la titolarità. Tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento. L'Azienda formalizza istruzioni, compiti e oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento".

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO:

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale autorizzati al trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

CATEGORIE DI DATI PERSONALI:

I dati (nome, cognome, indirizzo fisico, nazionalità, provincia e comune di residenza, codice fiscale) forniti dal segnalante (personale che svolge attività lavorativa nell'ambito dell'ASP di Agrigento che ha subito l'aggressione) vengono trattati allo scopo di effettuare le necessarie attività istruttorie volte a verificare la fondatezza del fatto oggetto di segnalazione e l'adozione dei conseguenti provvedimenti ed, in particolare, le misure di prevenzione e protezione degli atti di violenza.

DESTINATARI:

I dati personali forniti non saranno oggetto di diffusione ovvero non ne verrà data conoscenza a soggetti indeterminati. I dati potranno essere invece comunicati a soggetti ben definiti e solamente dal Titolare del trattamento per le finalità indicate e per gli obblighi legali ed amministrativi (a titolo

esemplificativo e non esaustivo studi legali esterni, Autorità Competenti ecc.), al fine di assicurare la corretta esecuzione della prestazione richiesta, nonché per la tutela dei propri interessi in sede giudiziaria, i quali resteranno comunque Titolari di autonomo trattamento, salvo che si proceda alla nomina dei terzi quali Responsabili esterni del trattamento con apposito contratto scritto.

FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:

Tali dati potranno essere trattati per l'adempimento di tutti gli obblighi imposti dalla legge nonché per e ogni altra esigenza di tipo organizzativo e gestionale. Il conferimento dei dati personali necessari è obbligatorio per adempiere agli obblighi legali. L'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, può dar luogo all'impossibilità per il Titolare di dare esecuzione alla Sua richiesta o di svolgere correttamente gli adempimenti legali.

La base giuridica per il trattamento dei dati personali sopra indicati è rappresentata dalla necessità di adempiere agli obblighi legali.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il trattamento (sia cartaceo sia elettronico) dei dati forniti dall'Interessato è basato sui principi di legittimità, correttezza e trasparenza. Le logiche del trattamento sono strettamente correlate alle finalità indicate e con modalità tali da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi rispettando le misure di sicurezza prescritte dalla legge. Si precisa che i dati personali verranno custoditi e controllati, anche in relazione alle conoscenze acquisite in base al progresso tecnico, alla natura dei dati e alle specifiche caratteristiche del trattamento, mediante l'adozione di idonee e preventive misure di sicurezza, sia di tipo fisico che di tipo logico, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita dei dati stessi; di accesso non autorizzato; di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

Il trattamento verrà svolto dal Titolare e dagli Incaricati espressamente autorizzati dal Titolare.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti per le finalità sopra esposte saranno conservati presso la nostra Azienda per il tempo strettamente necessario al perseguitamento delle finalità per le quali sono stati raccolti e, successivamente, per il tempo previsto dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti applicabili. Si precisa che, se necessario ai fini statistici, il dato dovrà essere anonimizzato cancellando tutte le informazioni riconducibili al soggetto.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI:

I suoi dati personali non verranno trasferiti verso Paesi terzi (extra UE) e/o Organizzazioni internazionali.

DIRITTI DELL'INTERESSATO:

In relazione ai predetti trattamenti potranno essere esercitati i diritti sanciti dagli artt. 15-22 del GDPR 2016/679, ossia il diritto di accesso dell'interessato, il diritto di rettifica (anche per segnalare una richiesta di variazione dei dati di contatto), il diritto alla cancellazione (diritto all'oblio), il diritto di limitazione del trattamento, il diritto alla notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opposizione al trattamento. L'interessato 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, con sede in Piazzale Venezia n. 11, 00186 – ROMA.

Per esercitare i suoi diritti può inviare richiesta, utilizzando l'apposito modulo “*Edi esercizio dei diritti dell'interessato*” presente nella sezione Privacy del sito aziendale, via e-mail all'indirizzo ufficio.protezionedeidati@aspag.it, oppure all'indirizzo pec: protocollo@pec.aspag.it, ovvero scrivendo a: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento - Ufficio Protezione dei dati, Viale della Vittoria n. 321, 92100-Agrigento (AG).



Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO

Direzione Generale- Ufficio protezione dei dati

Viale Della Vittoria n. 321, Agrigento 92100 –
Tel. 0922/407232 – mail ufficioprotezionedeidati@aspag.it

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
al trattamento dei dati personali Art. 9 del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR

Il/lasottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente in _____ alla
via _____ codice fiscale _____ ai
sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di aver letto e compreso la sopraestesa informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg.UE 679/16 in materia di protezione dei dati personali, allegata al presente documento e postagli in visione, consultabile sul sito www.aspag.com, di averne ricevuto una copia e di averne ben compreso ogni sua parte, essendo stato informato:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati e del DPO;
- della misura e modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- dei diritti dell'interessato.

Presta liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati (personalni e particolari) da parte del Titolare del Trattamento - Asp Agrigento- e dichiara di essere consapevole che i dati saranno trattati per le finalità indicate nell'Informativa .

Data _____

Firma _____