

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A.D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio	
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 1/21	
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020		



DATA	STESURA	VERIFICA	APPROVAZIONE
11 Giugno 2020	Dott.ssa Emanuela Angius Direzione Medica Presidio Prof. Ciriaco Carru Responsabile Programma Riorganizzazione Laboratori	Dott. Roberto Foddanu S.C. Qualità, Accreditamento, Gestione Rischio	Dott. Bruno Contu Direttore Sanitario Aziendale

REVISIONE	DATA	MOTIVO	PAGINE

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 A.D. MDLXII Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 2/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Indice

1. DEFINIZIONE DI “PREOSPEDALIZZAZIONE”	3
2. OBIETTIVI DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4. MODIFICHE REVISIONI PRECEDENTI	4
5. CENTRO DI PREOSPEDALIZZAZIONE AZIENDALE (CPA)	4
5.1. Ubicazione e orari di apertura	4
6. DISCIPLINE AFFERENTI	5
7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	5
7.1. Inserimento in lista di attesa per intervento/procedura	5
7.2. Comunicazione al paziente di attivazione del “Preospedalizzazione”	5
7.3. L’esecuzione della “Preospedalizzazione”	8
7.4. Criteri clinici di selezione del Paziente	8
7.5. Esami in Preospedalizzazione	8
8. RESPONSABILITÀ	9
8.1. Tabella Matrice delle Responsabilità	11
9. GESTIONE DEL PERIODO TRA IL “PREOSPEDALIZZAZIONE” E IL RICOVERO PER LA PROCEDURA O L’INTERVENTO.	12
10. PROCEDURA DI RECUPERO DEGLI IMPORTI	12
11. RIFERIMENTI	13
12. DOCUMENTI ALLEGATI	13
13. NOTE	14
ALLEGATI	15-22

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 3/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

1. DEFINIZIONE DI “PREOSPEDALIZZAZIONE”

La Preospedalizzazione è la fase che precede il ricovero ordinario in elezione per procedure o interventi chirurgici.

La Preospedalizzazione è finalizzata all'espletamento di tutte le prestazioni (indagini strumentali, laboratoristiche e consulenze, strettamente finalizzate alla esecuzione dell'intervento chirurgico) che permettono di valutare l'idoneità del paziente all'intervento chirurgico.

Si intendono per prestazioni in preospedalizzazione tutti gli accertamenti clinico strumentali unicamente finalizzati all'ammissione del paziente all'intervento e non alla formulazione della diagnosi che dovrà essere già definita all'atto della Preospedalizzazione.

Gli esami eseguiti in Preospedalizzazione sono gratuiti e rientranti nella omnicomprensività del DRG.

In caso di intervento non eseguito per volontà del paziente (rinuncia ingiustificata, mancata presentazione il giorno della procedura, intervento in altra sede, fatti salvi casi di forza maggiore intervenuti o dipendenti dall'organizzazione, il costo di tali esami, una volta effettuati, sono ribaltabili a carico del paziente stesso ed essi, in virtù delle leggi vigenti, potrà essere richiesto il pagamento secondo le tariffe del nomenclatore tariffario regionale in vigore.

2. OBIETTIVI DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE

La preospedalizzazione ha come obiettivo principale l'efficientamento delle attività propedeutiche alla preparazione dell'intervento (visite, esami strumentali e di laboratorio con prelievo di sangue autologo etc.), ed alla attribuzione al paziente di una “classe di rischio operatorio” (attribuzione di classe ASA).



Ne deriva che gli eventuali accertamenti necessari alla formulazione della diagnosi vanno effettuati al di fuori di tale percorso che, si ribadisce, è finalizzato unicamente ad un accesso appropriato e sicuro all'intervento.

Per l'Azienda il rispetto di questo percorso produrrà benefici gestionali in termini di riduzione dei tempi medi di ricovero, ottimizzando le liste d'attesa e la gestione programmata delle sale operatorie.

Per l'utenza i benefici della “preospedalizzazione” sono rappresentati principalmente dall'azzeramento dei tempi di attesa per gli esami finalizzati all'intervento, da una minore esposizione alle infezioni ospedaliere e dal contenimento del disagio, correlato alla degenza in luoghi lontani dalle proprie abitazioni, con riduzione del tempo di permanenza.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente regolamento si applica alle UU.OO. Aziendali che inseriscono le liste di attesa per procedure interventistiche e/o chirurgiche in regime assistenziale di “ricovero in elezione”.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 4/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Si precisa che la definizione di paziente è omnicomprensiva delle figure legalmente sostitutive (genitore esercente patria potestà, pazienti per i quali è prevista la figura del tutore legale, etc.).

4. MODIFICHE REVISIONI PRECEDENTI

Il presente regolamento integra e annulla precedenti stesure.

5. CENTRO DI PREOSPEDALIZZAZIONE AZIENDALE (CPA)

Il Centro di Preospedalizzazione Aziendale (CPA) è la struttura centralizzata dell'AOU di Sassari deputata all'effettuazione, possibilmente nella stessa giornata, degli esami di screening finalizzati a valutare l'idoneità del paziente all'intervento chirurgico programmato, consentendo di iniziare il regime di ricovero solamente il giorno stesso o al massimo, in casi selezionati con particolari esigenze assistenziali, il giorno precedente l'intervento chirurgico.



Lo scopo dell'attività ambulatoriale svolta nel CPA è quello di costituire un elemento di filtro al ricovero, con l'obiettivo di:

- ridurre i giorni di degenza dedicati alla valutazione del rischio operatorio e alla preparazione del paziente, limitando così il ricovero stesso al solo momento dell'intervento;
- attenuare il disagio di pazienti e familiari dovuto all'ospedalizzazione e ottenere un maggiore gradimento dagli stessi;
- abbassare il rischio di complicanze infettive dovute alla prolungata e inutile permanenza in ospedale, migliorando la qualità e la sicurezza delle cure;
- ottimizzare le liste d'attesa e l'utilizzo dei posti letto, ridurre la degenza media;
- utilizzare appropriatamente tutte le risorse umane, logistiche e strumentali a disposizione;
- ridurre il numero di esami eseguiti inutilmente con conseguente riduzione dei costi.

5.1. Ubicazione e orari di apertura

L'ambulatorio dedicato alla preospedalizzazione è situato al piano terra del Palazzo Clemente. La struttura è costituita da una sala d'attesa, un'accettazione, un locale per la registrazione delle prenotazioni, quattro locali per i prelievi con 5 postazioni, una stanza per la Coordinatrice, spogliatoi del personale con servizi igienici dedicati, servizi igienici per gli utenti. Il Centro ha un Responsabile e personale dedicato.

Il CPA è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle 12 e complessivamente dalle 7,30 alle ore 13.30. A regime si può prevedere l'accesso in preospedalizzazione di 25/30 pazienti al giorno.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 5/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

6. DISCIPLINE AFFERENTI

Afferiscono al CPA tutte le UU.OO. chirurgiche ed interventistiche del Presidio Ospedaliero AOU di Sassari. Il criterio di presa in carico dei pazienti è determinato dall'attività di programmazione mensile delle sale operatorie in funzione degli spazi operatori a disposizione di ogni singola disciplina e quindi il numero e la tipologia dei pazienti convocabili in preospedalizzazione. Ogni U.O. ha delle giornate prestabilite per la preparazione dei suoi pazienti ed il numero di tali giornate è in funzione delle dimensioni delle unità operative correlate agli spazi chirurgici assegnati.

7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

7.1. *Inserimento in lista di attesa per intervento/procedura*

L'accesso dei pazienti in preospedalizzazione viene organizzato direttamente dal CPA che prende in carico il paziente per l'intervento. Non è previsto, pertanto, l'accesso su prenotazione diretta o tramite CUP.

Il chirurgo, a seguito della valutazione delle condizioni generali del paziente, ritenendo sufficienti per formulare una diagnosi il quadro clinico e le informazioni disponibili in suo possesso (debitamente riportate nel fascicolo clinico o nella cartella ambulatoriale), può inserire il paziente in lista d'attesa per eseguire la procedura chirurgica appropriata alla diagnosi posta.

Eventuali indagini che concorrano alla formulazione della diagnosi non possono essere eseguite nel percorso clinico della preospedalizzazione i cui accertamenti clinico/strumentali sono essenzialmente mirati ad un accesso sicuro alla procedura prevista dalla patologia già inquadrata clinicamente.



Il paziente indicherà al medico i recapiti certi cui potrà essere successivamente contattato per accedere alla procedura di "Preospedalizzazione".

All'atto della programmazione dell'attività chirurgica ogni Unità Operativa dovrà inviare alla CPA con un congruo anticipo di 30 giorni l'elenco dei pazienti da pre-ospedalizzare completo di tutti i dati anagrafici e clinici.

7.2. *Comunicazione al paziente di attivazione della "Preospedalizzazione"*

Il CPA riceve dalle UUOO la cartella di ciascun paziente contenente la seguente documentazione:

- il fascicolo clinico (o la cartella ambulatoriale) del paziente riportante: i dati anamnestici, le terapie in atto, la diagnosi e il tipo d'intervento proposto, al fine di valutare oltre che l'approccio più adeguato anestesilogico, anche il possibile trattamento perioperatorio e postoperatorio (eventualmente anche intensivo) da comunicare al paziente stesso per la corretta informazione e consenso all'anestesia.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 6/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

- scheda di prenotazione della Preospedalizzazione prodotto al momento dell'inserimento nel sistema informatico
- richiesta di emogruppo (se necessario)
- richiesta ECG (+ visita se necessaria) con scheda di valutazione del rischio cardiologico perioperatorio per la chirurgia non cardiaca (Allegato 5)
- richiesta visita Anestesiologica
- ogni altro referto di accertamento diagnostico effettuato.

In prossimità della data di apertura della "Preospedalizzazione", il Coordinatore del CPA, o suo delegato, rintraccerà il paziente e comunicherà allo stesso la data nella quale dovrà presentarsi per eseguire gli accertamenti clinico/laboratoristici preliminari all'esecuzione della procedura/intervento. Il paziente darà o meno conferma della sua disponibilità a proseguire il percorso.

Al paziente andranno comunicate altresì:

- le necessità amministrative (documenti da portare con sé ovvero documento d'identità e tessera sanitaria, orari di presentazione c/o la CPA etc.) e quelle cliniche, soddisfacendo anche eventuali suoi dubbi o necessità in merito alle terapie che abitualmente assume o al suo attuale stato clinico (febbre, patologie intercorse, etc.);
- la raccomandazione, in vista dell'intervento chirurgico, specialmente una volta eseguiti gli esami presso il CPA e per almeno due settimane prima dell'intervento chirurgico stesso, di un distanziamento sociale e di un isolamento domiciliare finalizzato a ridurre il rischio infettivologico pre-ricovero.

In caso di dissenso all'esecuzione dell'intervento previsto, il personale, al termine della comunicazione, provvederà alla cancellazione del paziente dalla lista di attesa dandone comunicazione al Dirigente Medico che lo aveva precedentemente inserito nella lista.


La lista di attesa scorrerà automaticamente di un passo e al posto del paziente che ha rinunciato verrà convocato il paziente immediatamente successivo in lista, ferma restandone la compatibilità clinico organizzativa del caso.

I passaggi di cui sopra andranno riportati negli appositi spazi della schermata del software aziendale.

Qualora il paziente non risponda alle ripetute convocazioni telefoniche, o, una volta chiamato, rinunci all'intervento o chieda un rinvio per motivi personali o per sopraggiunte variazione del suo stato di salute, il personale del CPA informa immediatamente il reparto di riferimento, registra la data e il motivo dell'annullamento del Preospedalizzazione e provvede a chiamare il paziente successivo.

In caso di assenso alla procedura/intervento da parte del paziente, il Coordinatore del CPA, o suo sostituto:

- provvede ad effettuare lo **screening telefonico previsto** sul modello della scheda di autocertificazione che sarà fatta firmare al paziente al momento del ricovero nel reparto chirurgico

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 7/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

(Allegato 3) e, qualora non rilevi item positivi, gli comunica la data e l'ora in cui si dovrà presentare in ospedale per l'effettuazione degli accertamenti chimico-clinici e strumentali, nonché per fornirgli ogni altra indicazione utile oltre quelle contenute nell'informativa già consegnata in reparto. Nel caso in cui invece ci siano 1 o più item positivi, ri-programma il contatto telefonico dopo 14 gg e ne da comunicazione al reparto di riferimento;

- attiva sul sistema informatico le richieste degli esami ematici, produce una stampa delle richieste e le inserisce nella cartella pervenuta dal reparto.

Il paziente, nel giorno e nell'ora stabilita, deve presentarsi a digiuno munito di tessera sanitaria e di eventuale altra documentazione clinica in suo possesso.

Il personale infermieristico preposto all'accettazione del CPA prende in carico il paziente provvedendo alla sua registrazione su un apposito Registro degli accessi. Il paziente viene sottoposto alle ore 7.30 al prelievo di sangue e successivamente al tracciato elettrocardiografico, dopo i quali gli si consente di consumare la colazione. I prelievi, già etichettati come preospedalizzazione, vengono inviati al Laboratorio centralizzato.



La visita cardiologica, se richiesta dal chirurgo, al momento della visita o ritenuta necessaria dallo stesso cardiologo in seguito alla valutazione degli esami e alla refertazione del tracciato, viene effettuata nella mattinata stessa.

Nella stessa mattinata, se previsto, il paziente effettuerà la Rx torace. Eventuali altri accertamenti necessari (es. TC torace, ecocardiogramma, etc.) verranno effettuati comunque prima della visita anestesiologicala.

Conclusi tutti gli accertamenti, il personale infermieristico del CPA completa la cartella del paziente con gli esami chimico-clinici (già disponibili intorno alle ore 10.30), dell'elettrocardiogramma e della visita cardiologica, dell'Rx torace se richiesto, e di tutte le altre indagini e terapie in corso effettuate dal paziente.

La cartella completata con il fascicolo clinico (o cartella ambulatoriale) del paziente, precedentemente compilata dal chirurgo che ha preso in carico il caso clinico e riportante i dati anamnestici, le terapie in atto, la diagnosi e il tipo d'intervento proposto, viene messa a disposizione dell'anestesista che esegue la valutazione clinica preoperatoria e prende visione delle indagini eseguite. Al termine della visita, il medico anestesista riporta nella cartella il nulla-osta all'intervento chirurgico e tutte le prescrizioni (compresa l'eventuale necessità di supporto intensivo post operatorio) o eventualmente richiede un'integrazione di esami o di visite specialistiche. A seconda della tipologia di accertamento richiesto, potrebbe essere necessario un secondo accesso del paziente nella giornata successiva. Ogni ulteriore accertamento richiesto dall'anestesista viene programmato sempre dal CPA, al fine di minimizzare quanto possibile ogni disagio al paziente.

Acquisito il nulla osta all'intervento chirurgico, il Coordinatore del CPA trasmette al reparto la cartella del paziente, completa delle indagini effettuate e dell'idoneità all'intervento chirurgico rilasciata dall'anestesista.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 8/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

L'U.O. chirurgica provvede a programmare l'intervento possibilmente entro 15 giorni. Il Coordinatore del reparto ha il compito di informare e convocare il paziente per il ricovero che deve avvenire il giorno stesso dell'intervento o, per alcune tipologie complesse, la sera prima. In questa occasione il Coordinatore dell'U.O. chirurgica indicherà al paziente il giorno e l'ora, due giorni prima dell'intervento, in cui si dovrà presentare nell'ambulatorio prelievi TNF, per effettuare il tampone. I pazienti con tampone positivo interromperanno il percorso di preospedalizzazione e verranno inviati, dalla stessa U.O. a consulenza specialistica infettivologica.

7.3. L'esecuzione della "Preospedalizzazione"

Il giorno in cui il paziente si presenta c/o la CPA dove svolgerà le procedure e gli accertamenti clinico diagnostici preliminari coerenti con la procedura cui dovrà essere sottoposto, verrà aperta una cartella clinica di preospedalizzazione nella quale verranno inseriti i dati anagrafici del paziente utilizzando la tessera sanitaria e la Carta d'Identità.

Tali dati (COGNOME, NOME, DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, RESIDENZA) dovranno essere confrontati con quelli inseriti a suo tempo nella lista di attesa e tassativamente fatti coincidere apportando le dovute correzioni.

Il paziente viene informato della clausola dell'obbligo del pagamento del costo delle singole prestazioni qualora dovesse rifiutare il ricovero dopo l'esecuzione degli esami in regime di "Preospedalizzazione", naturalmente ferma restando la dimostrata sopravvenienza di cause di forza maggiore.



Solo a questo punto il paziente verrà avviato ai previsti esami, consulenze e procedure che, si ribadisce, dovranno essere strettamente propedeutiche all'intervento/procedura e non all'inquadramento diagnostico.

Valutati gli esami, si comunicherà al paziente via telefono, la data del ricovero in elezione che dovrà ricadere possibilmente entro i 15 (quindici) giorni successivi all'esecuzione degli esami in "Preospedalizzazione".

7.4. Criteri clinici di selezione del Paziente

Possono accedere al CPA tutti i pazienti in lista di attesa per un intervento chirurgico programmato da ciascuna U.O.- Sarà cura dell'anestesista indicare la classe di rischio anestesilogico utilizzando la scala ASA.

7.5. Esami in Preospedalizzazione

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 9/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Per esami in preospedalizzazione s'intendono tutti gli accertamenti eseguiti fino a 30 giorni prima dell'intervento e ad esso correlati, integrati dall'indagine microbiologica/immunologica SARS Cov-2 correlata alla situazione pandemica in atto che deve essere eseguita come ultimo screening pre-ricovero.

I pazienti che accedono in Preospedalizzazione vengono tutti sottoposti dal personale del CPA ad un pacchetto di accertamenti e di screening standard prestabiliti dall'Azienda, di seguito elencati:



- esami ematochimici
- elettrocardiogramma
- eventuale Rx Torace (per i pazienti in cui è richiesto dalle indicazioni cliniche)
- Visita cardiologica (solo se richiesta dallo specialista, chirurgo o anestesista, in base alla valutazione del rischio cardiovascolare preoperatorio)
- eventuali ulteriori approfondimenti che scaturiscono dalle indagini precedenti (es. TC torace, ecocardiogramma, consulenze specialistiche etc.) qualora lo specialista radiologo e/o cardiologo ne ravvisasse la necessità ai fini di una completa valutazione del rischio operatorio a cura dell'anestesista.
- visita anestesilogica
- il tampone naso-faringeo verrà richiesto al paziente (già preavvisato dal CPA) dall'U.O. di Chirurgia 48 ore prima della data programmata per il ricovero e l'intervento.

Al personale medico che effettua la visita di inquadramento il paziente deve comunicare ogni informazione circa il suo stato di salute, anche i particolari che sembrano più insignificanti e soprattutto i sintomi più recenti.

Il personale medico che effettua le visite di inquadramento porrà domande rispetto alla storia sanitaria del paziente: sintomi, stili di vita, allergie, patologie cutanee, farmaci assunti regolarmente ed altro ancora. Verrà chiesto di rispondere con puntualità e rigore alle domande cercando di ricordare anche i particolari. Le risposte fornite serviranno ad effettuare, anche con l'aiuto di moduli e schede standardizzate, una completa valutazione del percorso clinico assistenziale più consono al trattamento previsto.

8. RESPONSABILITÀ

I medici delle UU.OO. chirurgiche, che dopo la visita, pongono l'indicazione all'intervento chirurgico, sono responsabili dell'inserimento in lista d'attesa, della corretta compilazione della scheda di prenotazione e della consegna dell'informativa sul funzionamento del CPA.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 10/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Il Coordinatore, o personale infermieristico da lui delegato, dell'U.O. richiedente, è responsabile della consegna dell'informativa al paziente sul funzionamento del CPA e della trasmissione della cartella sanitaria al CPA, preferibilmente entro 7 giorni.

Il Responsabile del CPA risponde dell'intera attività di preospedalizzazione, della trasmissione all'U.O. del nulla osta all'intervento chirurgico completo di tutta la documentazione sanitaria relativa agli esami eseguiti.

Il Coordinatore del CPA è responsabile della corretta applicazione della procedura da parte di tutto il personale del Centro.

Il Personale Infermieristico del CPA è responsabile dell'accettazione del paziente, della registrazione, dell'effettuazione dei prelievi ematici e dell'invio dei campioni biologici in Laboratorio.

I medici dei Servizi diagnostici coinvolti nel percorso di preospedalizzazione, cardiologo, radiologo e anestesista, sono responsabili dell'esecuzione delle visite e degli esami diagnostici e del rilascio della relativa refertazione, subito dopo la richiesta del CPA, riservando delle fasce orarie mattutine per l'esecuzione degli stessi.

La Direzione Medica di Presidio è responsabile della redazione, aggiornamento e vigilanza dell'applicazione della presente procedura, nonché del monitoraggio del processo e degli esiti.



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

PROCEDURA AZIENDALE

**GESTIONE DELLA
PREOSPEDALIZZAZIONE**



A.D. MDLXII



Direzione Medica Presidio

TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 11/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

8.1. Tabella Matrice delle Responsabilità

ATTIVITA'	RUOLI						
	Chirurgo	Coord./ Inferm. Reparto	Resp. CPA	Coord./ Inferm. CPA	Cardiologo/ Radiologo	Anestesista	Dir. di Presidio
Inserimento paziente in lista d'attesa compilazione scheda di prenotazione	R	C					
Consegna al paziente informativa CPA	C	R					
Trasmissione cartella al centro di ospedalizzazione	C	R	C	C			
Convocazione paziente per esami preospedalizzazione			C	R			
Accettazione paziente in preospedalizzazione			C	R			
Attivazione richieste sul sistema esami ematici, ecg, visita cardiologica e anestesiologicala			C	R			
Effettuazione Prelievi ematici			C	R			
Invio campioni biologici in Laboratorio			C	R			
Visita cardiologica	C		C	C	R	C	
Rx torace	C		C	C	R	C	
Visita anestesiologicala e rilascio nulla osta all'intervento	C		C	C		R	
Trasmissione documentazione di idoneità all'intervento alla UO richiedente	C	C	C	R		C	
Programmazione esecuzione TNF 48 h prima del ricovero	R	C					
Chiamata del paziente idoneo per intervento	R	C				C	
Redazione e aggiornamento della procedura, vigilanza sull'applicazione			C	C			R
Monitoraggio del processo ed esiti							R
Iter intera attività preospedalizzazione			R	C	C	C	

R = Responsabile; C= Coinvolto

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A.D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 12/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

9. GESTIONE DEL PERIODO TRA LA “PREOSPEDALIZZAZIONE” E IL RICOVERO PER LA PROCEDURA O L’INTERVENTO.

Stante il limite di validità clinica degli esami effettuati in regime di Preospedalizzazione fissato in trenta giorni, in considerazione del periodo post-emergenziale correlato all’infezione da SARS-CoV2, è responsabilità del Direttore/Responsabile della U.O. che ha in carico il paziente effettuare l’intervento/procedura possibilmente entro 15 giorni dal termine del percorso di preospedalizzazione e comunque non oltre il trentesimo giorno, prevedendo comunque un periodo pre-ricovero di almeno due settimane di distanziamento sociale del paziente; trascorso tale termine il paziente, in caso di rifiuto all’esecuzione della procedura, viene esentato da ogni obbligo di rimborso dei costi delle singole prestazioni a lui erogate. Il Direttore/Responsabile della U.O. dovrà quindi pianificare le attività della U.O. da lui diretta commisurandole in relazione alla capacità di evadere, nei tempi sopra specificati, le richieste di intervento, presenti in lista di attesa, che già abbiano completato le attività in Preospedalizzazione.



10. PROCEDURA DI RECUPERO DEGLI IMPORTI

Se un paziente dopo aver effettuato test ed esami propedeutici all’effettuazione dell’intervento in elezione in regime di “Preospedalizzazione”, chiamato per il ricovero entro i trenta giorni dalla data di apertura della cartella di preospedalizzazione, rifiuta l’effettuazione dello stesso o non si presenta ingiustificatamente il giorno previsto per l’esecuzione della procedura, ad esso vanno addebitati i costi degli esami sostenuti secondo il vigente tariffario regionale.

Al fine di attivare le procedure di recupero degli importi dovuti, il Coordinatore della CPA, o suo sostituto, dopo verifica sul Sistema Informatico Aziendale, mensilmente trasmetterà alla Direzione Amministrativa di Presidio la “Scheda recupero importi preospedalizzazione” (Allegato 4) con i dati degli assistiti che hanno rifiutato il ricovero o non si siano presentati alla data prevista per l’intervento.

Tale scheda va compilata in tutti i seguenti campi: NOME, COGNOME, DATA DI NASCITA, RESIDENZA, CODICE FISCALE, RECAPITO TELEFONICO, DATA DI APERTURA DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE, NUMERO DI CARTELLA DI PREOSPEDALIZZAZIONE, ESAMI ESEGUITI, DIAGNOSI E DATA PREVISTA DELL’INTERVENTO.

Si precisa che gli esami eseguiti sono a carico del paziente solo nel caso in cui il rifiuto o la mancata presentazione il giorno dell’intervento ricadano entro i trenta giorni dalla data di apertura del “Preospedalizzazione”, avendo rispettato tutte le procedure di comunicazione con l’utente (consenso all’esame, comunicazione della data dell’intervento).

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 13/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Viceversa nulla è dovuto dal paziente se dalla data di apertura del “Preospedalizzazione” alla data del ricovero per l’intervento siano trascorsi più di trenta giorni.

11. RIFERIMENTI

Valutazione preoperatoria del paziente da sottoporre a chirurgia elettiva. Linee guida nazionali di riferimento Agenas.

DL 29.4.1988 n.124 - Ridefinizione del sistema di partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie e del regime delle esenzioni, a norma dell’art.29, comma 50, della L.27.12.1997 n. 449.

DL 30.12.1992 n. 502 - Riordino della disciplina in materia sanitaria.

Linee Guida n.1/1995 Ministero Sanità “Applicazione del DM 14.12.1994.

DL 19.6.1999 n. 229 - Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

DPCM 16.4.2002 - Linee Guida sui criteri di priorità per l’accesso alle prestazioni diagnostiche e terapeutiche e sui tempi massimi di attesa.

Accordo Stato Regioni 11.7. 2002 sulle modalità di accesso alle prestazioni diagnostiche e terapeutiche e indirizzi applicativi sulle liste di attesa.



DGR Regione Sardegna n.37/9 del 25.9.2007 - Linee Guida Regionali per il corretto funzionamento dell’attività di ricovero a ciclo diurno.

DGR Regione Sardegna n.6/15 del 2.2.2016 - Proposta di ridefinizione della rete ospedaliera della Regione Autonoma della Sardegna.

DGR Regione Sardegna n. 28/18 del 04.06.2020 “Linee di indirizzo per la riprogrammazione delle attività ambulatoriali di ricovero ospedaliero programmato e per le attività sociosanitarie delle strutture di cui all’art.3, lettere b), c) e d) del D.P.Reg. n. 4/2008”.



12. DOCUMENTI ALLEGATI

1. SCHEDA INVIO PAZIENTI ALLA PREOSPEDALIZZAZIONE
2. MODELLO CONSENSO INFORMATO PAZIENTI IN PREOSPEDALIZZAZIONE
3. SCHEDA PRETRIAGE PER ACCESSO PREOSPEDALIZZAZIONE - AUTOCERTIFICAZIONE COVID
4. SCHEDA RECUPERO IMPORTI PREOSPEDALIZZAZIONE
5. FRONTESPIZIO SCHEDA - CENTRO DI PREOSPEDALIZZAZIONE
6. PROTOCOLLO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO CARDIOLOGICO PERIOPERATORIO
7. INFORMATIVA GENERALE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio	
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 14/21	
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020		

13. NOTE

La presente procedura è suscettibile di modifiche e/o integrazioni con l'evoluzione e il miglioramento del percorso clinico-assistenziale della fase di pre-ricovero in graduale riprogrammazione in relazione al miglioramento della pandemia COVID 19.

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio	
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 15/21	
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020		

Allegato 1 - SCHEDA INVIO PAZIENTI ALLA PREOSPEDALIZZAZIONE

Si invia alla Preospedalizzazione Chirurgica il/la paziente _____

di anni _____ affetto/a da _____

visitato/a dal/la Dr./Prof. _____ della U.O. di _____

che ha posto l'indicazione all'intervento chirurgico di _____

da effettuarsi in regime di:

Ricovero Ordinario

Day Surgery

APA

con caratteristiche di relativa urgenza:

Sì

No

con necessità di sangue e/odi emocomponenti

Sì

No

Il recapito telefonico del/la paziente è: n. _____

Il/la paziente non necessita di alcun esame preliminare ma solo di videat anestesiologicalo.



Il paziente deve effettuare esami diagnostici come da allegato modulo per richiesta esami

- Si è comunicato al/la paziente che il giorno della Preospedalizzazione deve portare con sé tutti gli esami diagnostici effettuati in precedenza per la patologia per la quale necessita di intervento chirurgico.
- Si è consegnato al/alla pz il modulo per il consenso informato fornendo le opportune spiegazioni in merito.
- Si è inoltre spiegato al/alla paziente che gli esami effettuati per la preparazione all'intervento chirurgico durante la Preospedalizzazione sono esenti da ticket eccezion fatta per l'APA e per eventuali esami di approfondimento diagnostico; **se per motivi dipendenti dalla sua volontà alla Preospedalizzazione non dovesse seguire l'intervento in regime di ricovero, il paziente dovrà pagare il corrispettivo ticket, in quanto tali esami dovranno considerarsi prestazioni ambulatoriali.** In tale eventualità gli esami effettuati in Preospedalizzazione saranno consegnati al paziente dopo l'avvenuta regolarizzazione del ticket.
- Si è infine ricordato al/alla pz che gli esami effettuati in regime di Preospedalizzazione costituiscono parte integrante della cartella clinica del successivo ricovero; pertanto ne potrà essere richiesto duplicato, a dimissione avvenuta, con le modalità consuete (richiesta di copia della cartella clinica e pagamento della relativa quietanza).

Si allegano l'anamnesi e l'esame obiettivo effettuati durante la visita chirurgica.

Sassari, ___/___/_____

Timbro e firma del Chirurgo inviante

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 16/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Allegato 2 - MODELLO CONSENSO INFORMATO PAZIENTI IN PREOSPEDALIZZAZIONE

Il giorno..... alle ore.....presso (studio, ambulatorio, etc.) il sottoscritto
dott..... alla presenza di.....ha informato il
sig.....stante la patologia da cui
risulta affetto.....della necessità' di essere
sottoposto all'intervento chirurgico di.....

L'intervento chirurgico presuppone che il paziente esegua preliminarmente accertamenti
(ematochimici, anestesilogici, cardiologici, eventuali radiologici, eventuali valutazioni
metaboliche o di funzionalità polmonare, etc).

il/la sig./sig.radichiara di aver ben
compreso tutte le mie informazioni fornite ed esprime la volontà di:



- o ACCONSENTIRE a tutte le fasi della procedura proposta
- o NON ACCONSENTIRE a: *(il paziente può rifiutare in tutto o in parte a quanto proposto e di questo deve essere registrato tutto in cartella clinica).*

È evidente che se il paziente rifiuta anche un solo atto sanitario necessario per la sua massima
sicurezza possibile, si devono ricercare altre strade rispetto all'intervento chirurgico.

Sassari, ___/___/_____

Firma del paziente

Timbro e firma del Chirurgo inviante

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 17/21
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020	

Allegato 3

SCHEDA PRETRIAGE PER ACCESSO PREOSPEDALIZZAZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE COVID

Sassari, li _____

Il sottoscritto _____

Luogo e Data di Nascita _____



Dichiara, durante le due settimane precedenti la presente visita, di

- **non** avere avuto rialzo febbrile (temperatura oltre 37,5°C)
- **non** avere avuto sintomi respiratori o simil-influenzali (tosse, dispnea, raffreddore ecc.)
- **non** avere avuto contatti con soggetti con sintomi respiratori o simil-influenzali (tosse, dispnea, raffreddore)
- **non** avere avuto contatti con soggetti risultati positivi COVID-19
- **accettare** l'ingresso in ospedale in periodo **emergenza COVID-19**

In conformità a quanto contenuto nelle "**Linee di indirizzo per la progressiva riattivazione delle attività programmate considerate differibili in corso di emergenza da Covid-19**", emanate dal Ministero della Salute con circolare del 01/06/2020 N. 0011408, è stato raccomandato al paziente, che deve essere ricoverato, l'adozione di misure di riduzione dei contatti sociali o anche di isolamento domiciliare nelle due settimane antecedenti il ricovero, allo scopo di giungervi in condizioni di maggiore sicurezza dal punto di vista infettivologico.

Al paziente è stato prima descritto il contenuto della presente dichiarazione, gliene è stata data lettura e con la sua piena consapevolezza, prendendosi la responsabilità della veridicità ai sensi di legge, ha deciso di firmare.

Firma del Paziente _____

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 <small>A. D. MDLXII</small> Direzione Medica Presidio	
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 19/21	
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020		

Allegato 5

Frontespizio Scheda - Centro di Preospedalizzazione

Unità Operativa _____ Medico Referente _____

In data odierna il/la sigr/ra _____

Luogo e Data di Nascita _____

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ recapito tel. _____

Data di apertura _____ Numero cartella di preospedalizzazione _____

Prelevare per Emogruppo Si NO

Percorso di Preospedalizzazione: Consenso per il trattamento dei dati personali
 Dichiara di essere stato/a adeguatamente informato/a e di dare il consenso all'utilizzo delle informazioni personali, per tutte le volte in cui si rendessero necessarie, sulle attività previste nel percorso della Preospedalizzazione, dei luoghi dove recarsi, delle modalità di contatto attraverso il telefono, di cui è stato fornito il numero, e che verrà utilizzato esclusivamente per comunicazioni correlate all'attività sanitaria.

Sassari, li _____

Firma _____



AOU Sassari

PROCEDURA AZIENDALE

GESTIONE DELLA
PREOSPEDALIZZAZIONE



A. D. MDLXII

Direzione Medica Presidio

Direzione Sanitaria Aziendale

TIPOLOGIA PROCEDURA	CODIFICA GEST PREOSP	VERSIONE 01	DATA GIUGNO 2020	Pagina 20/21
------------------------	-------------------------	----------------	---------------------	--------------

AOU Sassari



U.O. di Cardiologia - U.O. di Anestesia e Rianimazione - AOUI Sassari



Protocollo di valutazione del rischio cardiologico peri-operatorio (chirurgia non cardiaca)

NB: Si applica solo ai pazienti che devono effettuare interventi in elezione secondo le linee guida ESC/EAS (2014)

La scheda va compilata dall'anestesista o dal chirurgo che ha in carico il paziente, in base ai dati anamnestici e di laboratorio

Data _____

Nome del paziente _____ Reparto _____

L'ECG va eseguito in tutti i pazienti e inviato in Cardiologia, possibilmente per via telematica

La VISITA CARDIOLOGICA va richiesta in base ai seguenti criteri di rischio cardiovascolare peri-operatorio:

1. Il paziente presenta una delle seguenti condizioni di elevato rischio cardiovascolare?

Angina instabile; scompenso cardiaco in fase acuta instabile; Aritmie significative (esclusa la fibrillazione atriale); Valvulopatie sintomatiche di grado moderato o severo; Infarto del miocardio recente (nei 30 giorni precedenti).

SI Richiedere la visita e contattare il cardiologo per eventuale valutazione multidisciplinare (cardiologica, anestesiological, chirurgica)

NO Valutare il rischio operatorio

2. Valutare il rischio operatorio alla seguente tipologia di intervento d'organo (barrare la casella):

A. BASSO RISCHIO	B. RISCHIO INTERMEDIO	C. ALTO RISCHIO
Chirurgia superficiale (Mammella); Odontoiatria; Tiroide; Occhio; Chirurgia ricostruttiva; Carotide sintomatica (TEA); PTA; Ginecologia minore; Ortopedia minore (meniscectomia); Urologia minore (TURP)	Intraperitoneale (splenectomia, ernia diafragmatica); Carotide sintomatica (TEA); Riparazione endovascolare (neurisma EVAC); Chirurgia testa collo; Neurologia ortopedia maggiore (anca, colonna vertebrale); Urologia ginecologia maggiore; Rapianto renale; Chirurgia intratoracica non maggiore.	Chirurgia ortica vascolare maggiore; Rivascularizzazione (non percutanea); Amputazione tromboembolica degli arti inferiori; Chirurgia duodeno-pancreatica; Resezione patologica chirurgica delle vie biliari; Esofagectomia; Riparazione tratto intestinale perforato; Resezione surrenalica; Cistectomia totale; Pneumectomia; Trapianto polmonare e hepatico.

→ Tutti i pazienti del gruppo A e quelli del gruppo B con buona capacità funzionale non necessitano di visita cardiologica e di sufficiente esecuzione dell'ECG.

→ I pazienti del gruppo B con scarsa o non valutabile capacità funzionale (esclusa l'cause temporanee e contingenti, ad esempio frattura del menisco) e quelli del gruppo C non necessitano di visita cardiologica.

→ Pazienti con una o più condizioni di rischio cardiovascolare moderato (vedi tabella) possono essere inviati per consulenza cardiologica previa discussione col cardiologo e con richiesta motivata al quesito specifico. La programmazione di eventuali accertamenti non invasivi sarà stabilita dal cardiologo.

Capacità funzionale (barrare):

Buona. Il grado di amminare la vita, oppure di andare a due tempi di scale e di brigare le faccende domestiche.

Scarsa. Non è in grado di svolgere le attività indicate sopra.

Rischio cardiovascolare moderato (barrare):

Angina stabile; infarto miocardico pregresso

Scompenso cardiaco in fase di stabilità

Pregresso ictus o TIA

Insufficienza renale (GFR < 60 ml/min) con CKP-EPI

Diabete in terapia insulinica


Ipertensione grado 2-3 non controllata dalla terapia

Sulla base della valutazione che viene effettuata, richiedo la visita cardiologica con il seguente quesito:

Quesito: _____

NB: Compilare la scheda in ogni sua parte barrando le caselle pertinenti. In caso di compilazione incompleta o inaccurata la prestazione richiesta potrebbe non essere erogata. Indicare per esteso il nome del medico che ha compilato la scheda per l'eventuale discussione del caso.

Timbro e Firma del Medico

 AOU Sassari Direzione Sanitaria Aziendale		PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE		 A. D. MDLXII Direzione Medica Presidio	
TIPOLOGIA	CODIFICA	VERSIONE	DATA	Pagina 21/21	
PROCEDURA	GEST PREOSP	01	GIUGNO 2020		

INFORMATIVA GENERALE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679)

Titolare del trattamento: Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, in persona del Direttore Generale p.t. - Viale S. Pietro 10, 07100 Sassari - 079 2830630 - direzione.generale@aousassari.it; PEC: protocollo@pec.aou.ss.it.

Responsabile della Protezione Dati (DPO/RDP): Viale S. Pietro 10, 07100 Sassari – 3351397499 - dpo@aousassari.it.

Gentile Paziente, La informiamo che - ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali - i dati personali da Lei forniti in occasione delle prestazioni sanitarie erogate da Codesta Azienda saranno oggetto di trattamento nel rispetto della predetta normativa.

Finalità del trattamento - Il trattamento è finalizzato allo svolgimento delle seguenti attività istituzionali connesse alla **tutela della salute**: percorso di preospedalizzazione (si intendono per prestazioni in preospedalizzazione tutti gli accertamenti clinico strumentali unicamente finalizzati all'ammissione del paziente all'intervento); esecuzione di tutti gli adempimenti, anche amministrativi e contabili, correlati all'espletamento delle attività istituzionali connesse alla finalità di tutela della salute e dell'incolumità fisica. La informiamo che L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ha tra i suoi fini istituzionali anche la **didattica**, la **sperimentazione** e la **ricerca** scientifico-statistica. Pertanto i Suoi dati potranno essere trattati anche per queste ulteriori finalità, con l'impegno da parte dell'Azienda a mantenere nel tempo elevati standard di protezione dei dati personali - che riguardano modalità di trattamento e personale autorizzato - e nel rispetto dell'obbligo di acquisire il Suo previo consenso nei casi previsti dalla legge.

Tipologia di dati - Verranno raccolti e trattati, nell'ambito delle finalità di cui sopra e nei limiti di quanto effettivamente necessario al loro perseguimento, dati generici, dati idonei a rivelare lo stato di salute attuale e pregresso, l'origine etnica, eventuali dati giudiziari legati all'attuale residenza dell'interessato, eventuali dati genetici.

Modalità del trattamento - Le attività di trattamento sui Suoi dati personali saranno svolte sia con l'utilizzo di documentazione cartacea, sia con modalità elettroniche mediante l'utilizzo di strumenti informatici e telematici anche tramite Responsabili esterni, in modo lecito nonché nel rispetto del principio di minimizzazione. I suoi dati non verranno trattati tramite processi decisionali automatizzati o con tecniche di profilazione.

Destinatari - I Suoi dati personali potranno essere comunicati, in relazione alle finalità di cui sopra, a Strutture aziendali differenti da quella che ha acquisito o prodotto il dato, per lo svolgimento delle attività di preospedalizzazione, ad altri Titolari o Contitolari del trattamento per adempiere ad obblighi di legge oppure su Sua specifica richiesta o indicazione. In ogni caso questa Azienda si impegna a garantire che i Suoi dati personali vengano trattati esclusivamente da soggetti previamente autorizzati ed istruiti, nonché tenuti per legge o per contratto alla massima riservatezza sui dati personali con cui entrino in contatto. I Suoi dati in ogni caso non saranno oggetto di diffusione.

Obbligatorietà - Il conferimento dei dati ed il loro trattamento è indispensabile ed obbligatorio per poter accedere al percorso di preospedalizzazione. Eventuali situazioni di trattamento dati il cui conferimento è facoltativo verranno subordinate al rilascio del Suo preventivo consenso e non impediranno il normale svolgimento delle prestazioni sanitarie.

Conservazione dei dati - I dati personali, generici e sensibili, da Lei forniti e/o prodotti dall'Azienda in occasione del prericovero saranno conservati per il tempo previsto dall'attuale normativa. In particolare, i dati relativi a ciascun episodio di ricovero, raccolti nella relativa cartella clinica unitamente ai loro referti, verranno conservati a tempo indeterminato.

Diritti dell'interessato - La informiamo, inoltre, che ai sensi degli articoli 15-22 del succitato Regolamento, ha facoltà di esercitare in qualunque momento i seguenti diritti:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa: finalità del trattamento, categorie dei dati personali trattati, destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, periodo di conservazione;
- chiedere ed ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati;
- opporsi al trattamento, salvo quanto necessario al Titolare per adempiere ad obblighi di legge;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche; revocare eventuali consensi;
- proporre reclamo ad un'autorità di controllo secondo le procedure reperibili sul sito del Garante.

L'esercizio dei diritti di cui alle lettere da a) ad e) potrà avvenire tramite l'invio di espressa richiesta ai contatti del Titolare.

Per maggiori informazioni o segnalazioni potete rivolgervi al Responsabile della Protezione Dati ai contatti sopra riportati.

L'informativa completa è disponibile sul sito aziendale www.aousassari.it nella sezione dedicata alla privacy.

CONSENSO

Il sottoscritto _____, acquisite le informazioni di cui alla presente informativa, consapevole che il rilascio ed il trattamento dei propri dati personali è necessario per poter accedere al percorso di preospedalizzazione

Autorizza NON Autorizza

che sia resa nota la propria permanenza in questo ospedale, consentendo di fornire l'informazione a chi ne faccia richiesta

Autorizza NON Autorizza

il personale medico a fornire notizie relative alle proprie condizioni di salute alle seguenti persone (ad es. coniuge, parenti o altri) _____

Autorizza NON Autorizza

il personale medico a comunicare il proprio stato di salute al Medico curante Dott. _____

Data _____

Firma _____