



Il rispetto delle disposizioni del TESTO UNICO della Privacy nell'Azienda Sanitaria

Bologna, 22 ottobre 2010



PRESENTAZIONE

Il corso proposto che si rivolge a chi nell'Azienda Sanitaria deve provvedere a gestire le procedure di gestione dell'informazione.

L'iniziativa, attraverso esempi pratici, casi da discutere e ipotesi di procedure da attivare o revisionare, vuole affrontare i problemi specifici dell'uso dei dati in ambito sanitario, facendo anche chiarezza sul tema del consenso nella sua duplice accezione, consenso all'uso dei dati e consenso al trattamento terapeutico.

Obiettivi del corso, che ha impronta prettamente operativa e viene proposto a un gruppo di discenti fortemente orientati alla soluzione delle problematiche della riservatezza, come i gestori delle tematiche dell'informazione, organizzazione, direzione e area tecnologica, sono :

- responsabilizzare e sensibilizzare i Responsabili delle strutture sanitarie verso il rispetto della normativa sulla riservatezza dei dati
- analizzare gli adempimenti necessari per il rispetto di tale normativa e delineare proposte operative di gestione concreta dei vari adempimenti
- chiarire e risolvere i problemi specifici delle strutture sanitarie nel percorso d'uso del dato
- illustrare un esempio di percorso operativo di rispetto della legge privacy della singola struttura sanitaria

CONTENUTI

- Il contesto normativo della riservatezza dei dati in ambito sanitario
- Le regole e gli adempimenti per il trattamento di dati
- I soggetti della Privacy nel sistema sanitario
- Le responsabilità del trattamento dei dati
- Le misure di rispetto da adottare : esempi di riferimento
- Esercitazione: progettare una procedura di acquisizione del consenso
- La sicurezza dei dati nel sistema sanitario
- Il consenso : proposta operativa ed esempi
- Il percorso privacy nel sistema sanitario: l'esempio dell'Azienda USL5 di Pisa
- Esercitazione a ruolo
- Confronto finale con i partecipanti

DOCENTE

Dott.ssa Filomena Polito – *Responsabile Ufficio Privacy Azienda Sanitaria USL5 di Pisa.*

SEDE DEL CORSO

“Sala Formazione” CERMET Via Cadriano 23 40057 Cadriano di Granarolo Bologna
Orario: **9.15 – 12.30** **13.30 – 17.15**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE SEDE DI BOLOGNA

(da inviare al Servizio Formazione via fax al numero **051/764902**)

SN24 - "Il rispetto delle disposizioni del Testo Unico della Privacy nell'azienda sanitaria"

Bologna 22 ottobre 2010

Cognome _____ Nome _____

Azienda _____ Tipologia prodotto/servizio _____

Mansione Svolta _____

Indirizzo (azienda) _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

QUOTA STANDARD € 300,00 + IVA* - QUOTA CLIENTE** € 240,00 + IVA*

(Agevolazioni ulteriori per i SOCI CERMET – We Care Forum: 10% soci individuali – 15% soci collettivi – per info: www.cermet.it sezione progetti CERMET)

(*)Se esente IVA ai sensi art 10 DPR 633/72 barrare qui

(**)Per **CLIENTE CERMET** si intende l'azienda che ha usufruito di almeno uno dei nostri servizi: metrologia, certificazione volontaria di prodotto, marcatura CE, certificazione di sistemi di gestione aziendale – qualità, ambiente, sicurezza -, prove di collaudo e taratura presso i nostri laboratori accreditati SINAL e SIT, corsi di formazione.

La quota comprende il materiale didattico su cd-r e il coffee-break.

NOTA PER IL PARTECIPANTE

Per iscriversi al corso, è necessario compilare la scheda di iscrizione ed inviarla via fax. Il corso deve considerarsi confermato, salvo disdetta comunicata da CERMET. CERMET è autorizzato ad annullare il corso per esigenze di natura organizzativa o qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti per garantirne l'efficacia didattica. CERMET provvederà ad inviare disdetta **3 giorni** prima della data di inizio del corso ed a restituire tempestivamente le quote versate.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario presso la Banca BNL Agenzia di S. Lazzaro sul c.c. **IT 07 H010 0537 0700 0000 0001 100**, intestato a CERMET (indicando nella causale il titolo del corso). **Copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere trasmesso via fax (n. 051764902) al Servizio Formazione o consegnata il primo giorno del corso.** In caso di rinuncia dopo l'iscrizione, la disdetta scritta dovrà pervenire al Servizio Formazione CERMET, **entro e non oltre 3 giorni precedenti la data di inizio del corso.** In caso contrario, l'azienda dovrà **versare il 50% della quota di iscrizione.**

PER INFORMAZIONI

Servizio Formazione - Tel. 051/764811- formazione.bo@cermet.it - www.cermet.it

TRATTAMENTO DATI

CERMET opera nel rispetto del D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e secondo le modalità indicate nel documento di "Policy Privacy" visionabile sul sito www.cermet.it/InfoPrivacy, preso visione del quale dò il consenso (barrare):

per i fini indicati nell'informativa sopra citata

per ricevere materiale informativo sulle attività di CERMET

Il Titolare del trattamento dati che ci sta rilasciando è CERMET Soc. Cons. a r.l. Lei potrà in ogni momento richiedere l'accesso ai suoi dati per la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, inviando una richiesta via e-mail a marketing@cermet.it oppure via fax a 51/764.902, specificando il nome dell'azienda/privato e il numero di fax e/o indirizzo e-mail.

Data _____

Firma _____