



MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO

In data 29 giugno 2020 è stato sottoscritto il **Protocollo d'Intesa** tra la **Rete di Solidarietà sociale Ad Adiuvandum**, l'**Assessore regionale alla Sanità**, il **Sottosegretario alla Difesa** con delega alla **Sanità militare** per l'attuazione del **Progetto Ad adiuvandum**, senza fini di lucro, **per la tutela sanitaria di persone fragili e per la protezione delle categorie di lavoratori che assicurano servizi essenziali e di pubblico interesse nell'ambito dell'emergenza Covid 19 nella Regione Sardegna**.

L'iniziativa si **Prefigge** di agevolare azioni positive tra istituzioni e associazioni benefiche che intendono attuare una **raccolta di fondi da destinare ad un'analisi di massa** tesa ad affiancare gli uffici sanitari della Sardegna nel contrasto alla diffusione del COVID 19.

L'iniziativa **Contribuisce** a tracciare la circolazione del **Virus Covid-19**; **Rafforza** la tutela sanitaria della popolazione a partire dalle fasce più esposte; **Accresce** le misure di protezione per i lavoratori dei servizi essenziali; **Aumenta** la consapevolezza sociale del rischio, promuovendo il rispetto delle regole di prevenzione sanitaria e i comportamenti responsabili della comunità. **Contribuisce** alla conoscenza della patologia.

Cosa sono i test sierologici?

Qualora una persona sia stata contagiata dal virus SARS—CoV-2, il **coronavirus** che causa la malattia **Covid-19**, nel suo sangue compaiono dopo qualche giorno gli **anticorpi**.

Per scoprire gli **anticorpi** che permangono nel sangue, anche nel caso di guarigione, è necessario fare il **test sierologico**. Farlo è importante per capire quanto si è diffuso il virus, perché l'infezione, nella maggioranza dei casi, si manifesta con sintomi lievi o addirittura inesistenti.

Cosa significa un test sierologico positivo?

Un test **sierologico positivo** indica che l'organismo è venuto a contatto con il virus SARS-CoV-2. La persona con un **test positivo** farà il **tampone nasofaringeo** per escludere che ci sia un'infezione in corso. Se il test **sierologico** è **positivo** e il **tampone negativo** significa che una persona è guarita dall'infezione ma, secondo le conoscenze attuali, non è escluso che si possa ammalare nuovamente.

Cosa significa un test sierologico negativo?

Un test **sierologico negativo** indica, con un elevato grado di probabilità, che l'organismo non è venuto a contatto con il virus SARS-CoV-2.

Come agisce la Rete di Solidarietà Sociale AD ADIUVANDUM?

Con i fondi che la **Rete di Solidarietà Sociale** riuscirà a raccogliere, sarà possibile estendere la somministrazione del **test sierologico** a quante più persone possibili. Gli **Uffici sanitari della Regione Sardegna** con quelli del **Ministero della Difesa** garantiranno la piena sicurezza e accuratezza dei test.

Come si aderisce all'Indagine Sierologica?

L'**adesione** è **volontaria** e nel rispetto della **legislazione sulla privacy**. Saranno raccolti i principali dati anagrafici e di contesto (data di nascita, residenza, eventuale amministrazione di appartenenza ecc.). Le anagrafiche verranno utilizzate e trattate **esclusivamente** per lo scopo indicato dal citato **Protocollo d'Intesa** per il periodo di tempo necessario alla **gestione delle azioni utili** a contrastare l'emergenza Covid-19.

Ti sarà prelevata una piccola quantità di sangue per eseguire il test sierologico per SARS-CoV-2. In caso di **esito positivo dell'esame**, nell'assoluta riservatezza, sarai subito sottoposto al **test molecolare (tampone rino/orofaringeo)** nelle strutture sanitarie pubbliche abilitate.

I campioni ed i tuoi dati saranno trattati, rielaborati, e successivamente conservati nelle strutture pubbliche deputate e **non ceduti in nessun modo** a terzi, in linea con il **DPR 2016/679, con il D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs 101/2018.**

La tua partecipazione a questa indagine è volontaria

Trattamento dei dati personali. I dati personali saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 196/2003, come novellato dal D. Lgs. 101/2018 e dal Regolamento UE 2016/679 (DPR) sulla protezione dei dati personali, con particolare riferimento all'art. 6, comma 1, lett. e, all'art. 7 e all'art. 9, lett. h e lett. i del sopra citato Regolamento.

Finalità del trattamento e modalità del trattamento dei dati: In relazione alle attività svolte da AD ADIUVANDUM, si segnala che:

- I dati forniti vengono raccolti da **Rete di Solidarietà Sociale AD ADIUVANDUM, Ministero della Difesa, Regione Autonoma della Sardegna** e sono parte del **database** atto a monitorare l'andamento del contagio da Covid—19 nei territori degli uffici sanitari della RAS;
- In caso di risultato positivo del test gli operatori sanitari preposti seguiranno i protocolli vigenti in campo di controllo e monitoraggio del contagio a norma di legge.

Natura del conferimento: Il rifiuto di fornire i dati richiesti determina la non possibilità di effettuare il test. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza necessarie e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, cartacei, informatici e telematici idonei a trattare i dati nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice privacy e dal Regolamento UE.

Ambito di comunicazione e di diffusione dei dati: I dati saranno:

- Trattati in forma anonima, accorpati, indicizzati per territorio, categoria anagrafica, genere, categoria lavorativa, sempre mantenendo la forma anonima;
- Comunicati in forma generale ed estensiva per azioni di sensibilizzazione.

Periodo di conservazione dei dati: Il periodo di conservazione dei dati è di 2 anni a partire dall'inizio della rilevazione.

Titolare del trattamento: Titolari del trattamento dei dati sono RAS e Ministero della Salute.

Consenso al trattamento dei dati personali: Acquisite le sopra riportate informazioni, il sottoscritto/la sottoscritta dà il proprio consenso al trattamento dei dati così come richiesti nel presente modulo.

Firma (*firma e data per esteso e leggibile*)

MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO

ANAGRAFICA

Nome e Cognome: _____
Luogo di Nascita: _____
Emogruppo: _____
Data di Nascita: _____
Sesso: _____
E-mail: _____
Telefono: _____
Domicilio: _____ da quando? _____

ANAMNESI SOCIO-LAVORATIVA

Professione e mansione: _____
Sede di lavoro: _____
Il lavoro prevede contatto con altro personale? _____ Se sì, quante?? _____
Professione e mansione dei conviventi: _____

Sede di lavoro: _____

Il lavoro prevede contatto con altro personale? _____ Se sì, quante?? _____

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Riferendosi al periodo dal 1 gennaio 2020 a oggi, ha avuto i seguenti sintomi/condizioni di contatto

SINTOMO/CONDIZIONE	SI'	NO
Febbre		
Tosse secca		
Debolezza		
Perdita senso olfatto (anosmia)		
Perdita senso del gusto (ageusia)		
Inappetenza		
Macchie rosse sulla cute		
Disturbi gastrointestinali		
Esposizione a casi accertati di COVID 19		
Esposizione a casi sospetti di COVID 19		
Esecuzione del Tampone (se si indicare + o -)		
Esecuzione di es sierologico su sangue		
periferico (pungidito) (se si indicare + o -)		
RX o TAC torace (se si indicare + o -)		

ANAMNESI FISIOLÓGICA

Fumatore (NO) (SI)

Se SI, da quando? _____ Quante sigarette al giorno? _____

Alcool (NO) (SI)

Se SI, da quando? _____ *Quante unità alcoliche al giorno? _____

*Unità alcolica = 33 ml di birra, o un bicchiere di vino, o un bicchierino di superalcolico

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

PATOLOGIA	SI	NO	QUANDO/PREGRESSA
G6PDH Car (Favismo)			
Beta-Talassemia anche se portatore sano			
Malattie Tiroidee			
Artrite reumatoide			
Mononucleosi			
Diabete 1 o 2 (specificare quale)			
Ipertensione			
BPCO (bronco patia cronico-ostruttiva)			
Asma			
Tumori (specificare quale)			
Trombosi			
Obesità			

ANAMNESI FARMACOLOGICA

Indicare tutti i farmaci assunti (che vengono presi regolarmente)

FARMACO	DA QUANDO

ANAMNESI FAMILIARE

Compilare tutti i campi della tabella. Nella colonna indicante “numero” è da intendersi il numerico di familiari inclusi nella categoria (es: padre e madre saranno entrambi 1, mentre specificare il numero di figli).

FAMILIARE	PROVINCIA NASCITA	NUMERO	ETA'	IN VITA?	CAUSA EXITUS	PATOLOGIE	COVID 19 +?
PADRE							
MADRE							
FIGLI							
FRATELLI							
SORELLE							
NONNI							
NONNE							

CONSENSO DEL PAZIENTE:

- ☐ Consenso al trattamento dei dati epidemiologici e di laboratorio: (SI) (NO)
☐ Consenso alla conservazione dei campioni biologici per successive analisi: (SI) (NO)

Data e firma



L'UNIONE SARDA

Amici di Sardegna uniti contro COVID-19

Sarda Bellezza

