



DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEI REFERENTI CIVICI

Nell'ambito della Ricerca Autofinanziata 2015 "La valutazione partecipata del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero", l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas) sta realizzando in collaborazione con Cittadinanzattiva Onlus una valutazione del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero (ospedali pubblici e privati accreditati) attraverso una metodologia "partecipata" di raccolta dei dati che prevede il coinvolgimento delle direzioni degli ospedali e dei cittadini.

In questo quadro

Il sottoscritto, in qualità di referente civico di: *(specificare il nome dell'Organizzazione Civica di appartenenza)*

.....

dichiara di condividere gli obiettivi dell'iniziativa e si impegna a:

- rendersi disponibile a far parte della équipe locale incaricata della rilevazione del grado di umanizzazione della struttura di ricovero.....;
- contribuire alla raccolta dei dati e alla validazione dei risultati, all'interno di un'équipe mista formata da operatori della struttura di ricovero e cittadini, secondo le modalità e i tempi stabiliti dalla Cabina di Regia Regionale
- seguire le attività previste nel rispetto delle indicazioni fornite dalla Cabina di Regia Regionale, cooperando con gli altri membri dell'équipe;
- dare la disponibilità del tempo necessario per il controllo/verifica dei dati e la discussione dei risultati (circa due-tre giornate di lavoro);
- partecipare ad eventuali incontri finali, in base alle indicazioni fornite dalla Cabina di Regia;
- non rendere pubblici, utilizzare o divulgare in alcun modo i dati e le informazioni delle quali entrerà in possesso nel corso del processo di valutazione e comunque a farne un uso coerente con le indicazioni espressamente fornite in merito dalla Cabina di Regia Regionale in accordo con Agenas;
- non utilizzare la Checklist elaborata da Agenas in collaborazione con Cittadinanzattiva Onlus per finalità o iniziative diverse dalla Ricerca in oggetto;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati sensibili di cui dovesse venire a conoscenza durante le attività;
- rispettare le modalità concordate con la struttura di ricovero per l'accesso ai luoghi da visitare e ai documenti da consultare per la raccolta dei dati necessari;
- non percepire alcun compenso per le attività svolte (ad eccezione del possibile rimborso delle spese sostenute per svolgere le attività).

Di seguito, infine, si segnalano i recapiti ai quali si desidera essere contattati dalla Cabina di Regia Regionale, esclusivamente per le comunicazioni necessarie alla realizzazione del progetto.

Nome e Cognome

tel. Cellulare

tel. Fisso

e-mail

Sottoscrivo la presente dichiarazione, che rappresenta una esplicita accettazione delle regole tecniche e deontologiche del progetto.

Luogo e data

Firma