

**PATTO DI CONDIVISIONE RISCHIO SARS-CoV-2
FAMILIARI-VISITATORI-ALTRI SOGGETTI LEGITTIMATI
Ai sensi dell'Ordinanza del Ministero della Salute del 08/05/2021**

Gentile Signore/a

In ottemperanza all'Ordinanza del Ministero della Salute del 08/05/2021, nel richiamare sinteticamente quanto previsto dal Protocollo per gli ingressi di Familiari pubblicato su sito dell'Ente www.residenzaanzianiauronzo.it, è stato predisposto il presente "Patto di condivisione del rischio" che Le chiediamo di leggere e di sottoscrivere per accettazione.

Con il presente Patto di condivisione del rischio vengono condivise con parenti/visitatori le procedure messe in atto da questa struttura per contenere il rischio infettivo da SARS-COV-2. Ciò per attuare strategie di corresponsabilizzazione volte a garantire l'osservanza delle suddette procedure e a garantire la massima sicurezza possibile nella gestione dei rapporti tra ospiti/familiari/visitatori/altri.

Con il presente Patto di condivisione si declina quanto segue:

- il parente/visitatore è a conoscenza dei rischi infettivi da SARS-COV-2 che possono derivare dalle visite di esterni e dalle uscite degli Ospiti.
- E' indispensabile mantenere l'adesione alle buone pratiche igieniche e all'utilizzo di dispositivi di protezione;
- E' stata promossa ed eseguita una vasta campagna vaccinale di ospiti ed operatori;
- Si è svolta adeguata attività di formazione del Personale sui rischi covid
- Continuano, da protocollo ASL, i programmi di screening degli ospiti e degli operatori, anche se vaccinati;
- E' effettuata registrazione dei nominativi e recapiti dei visitatori conservata per almeno 14 giorni dal loro ingresso;
- E' praticata la vigilanza da personale preposto sull'adesione alle regole di comportamento degli esterni durante gli accessi alla struttura e le visite;
- sono effettuate procedure di sanificazione degli ambienti e delle superfici;
- nell'ambito del nostro sistema di gestione della qualità anche le procedure organizzative per la gestione del rischio covid vengono aggiornate, in base all'andamento epidemiologico, alle disposizioni delle autorità sanitarie, regionali e statali

IMPEGNI DEI VISITATORI

- Prenotazione dell'incontro, fatte salve situazioni di emergenza clinica/psicologica o altrimenti non prevedibile. Le prenotazioni vanno fatte al nr. **379 1890367 all'educatrice**
- L'Ospite stesso o suo familiare o suo rappresentante individua un numero limitato di visitatori che saranno definiti stabilmente nel tempo, nonché di soggetti che potranno essere frequentati durante le uscite programmate

Prima dell'ingresso in struttura i visitatori SI IMPEGNANO a:

esibire alternativamente:

- certificato vaccinale Covid (ciclo completo entro 16 mesi precedenti)
- referto di un test molecolare o antigenico rapido per ricerca virus Sars-CoV-2 con esito negativo eseguito nelle 48 ore antecedenti l'accesso
- certificato di guarigione dal covid (validità 6 mesi dalla data di fine isolamento)

- rispettare l'appuntamento pianificato per l'incontro;
- compilare il questionario sulla condizione di buona salute, limitatamente ai dati sanitari correlabili al covid-19;
- misurare la temperatura e non accedere in caso di temperatura superiore ai 37,5° C

Durante la permanenza in struttura il visitatore si impegna a:

- registrarsi nel registro degli accessi che sarà conservato dall'Amministrazione per almeno 14 giorni
- rispettare le regole previste dalla Residenza per Anziani Beata Gaetana Sterni di Auronzo di Cadore;
- rispettare i percorsi definiti
- utilizzare i dispositivi di protezione individuale (D.P.I.); indossare la mascherina almeno FFP2
- praticare la sanificazione delle mani (lavaggio/utilizzo di gel idroalcolico); rispettare le norme igienico-sanitarie per la prevenzione/diffusione del virus
- evitare l'introduzione di oggetti o alimenti se non in accordo con la struttura.

Dopo il rientro a casa il visitatore si impegna a segnalare l'insorgenza di sintomatologia sospetta per Covid-19 nei due giorni successivi alla visita in struttura.

In caso di uscita programmata dell'ospite, il familiare si impegna a:

- utilizzare i dispositivi di protezione;
- condividere le indicazioni per prevenire il contagio presso l'abitazione accogliente con un limitato numero di persone;
- evitare la frequentazione di luoghi pubblici;
- accettare che l'ospite sia sottoposto a sorveglianza sanitaria al rientro in comunità.

RESIDENZA PER ANZIANI BEATA GAETANA STERNI
Via Riva Da Corte, 20 – 32041 Auronzo di Cadore (BL) C.F. 83000470258
Tel. 0435/9251 – fax 0435/99580
PEC: residenzaanzianauronzo@legalmail.it

SOTTOSCRIVO IL PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO
dichiarando di averne ben compreso i contenuti

DICHIARO ALTRESI' di avere compreso i termini dell'informativa (PRIVACY) sul trattamento dei dati personali ai sensi art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 ed accetto di rispettare tutte le condizioni previste per l'effettuazione della visita

Data _____ firma _____

Nome _____

Cognome _____

Visitatore dell'Ospite _____

Grado di parentela (se parente) _____