Prot. n. _____ Isola della Scala, _____

PATTO DI RESPONSABILITÀ E DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO COVID-19 TRA CENTRO SERVIZI BENEDETTO ALBERTINI E VISITATORE

Il **CENTRO SERVIZI BENEDETTO ALBERTINI**, con sede in Isola della Scala, via Del Donatore di Sangue n.4, CF 80024840235 e P.IVA 02081350239, in persona del Segretario Direttore dr.ssa Silvia Pastore,

e

La /Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

Residente in _____ C.F. _____

in qualità di familiare/rappresentante legale

del/la sig./ra _____

Ospite presso il Centro Servizi _____ Nucleo _____

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, sottoscrivono il seguente patto di responsabilità e di condivisione del rischio inerente alla possibilità di visita/incontro in spazio protetto/altro dell'Ospite.

Con la firma posta in calce al presente Patto, dichiarano di aver preso visione delle ordinanze ministeriali, dei regolamenti emessi dalla Regione Veneto in materia, dalle indicazioni formalizzate dall'Azienda ULSS 9 Scaligera e delle procedure adottate dal Centro Servizi, e si impegnano ad attenervisi, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

Il **familiare/rappresentante legale/amico/volontario**, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le Parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta,

DICHIARA

☐ di essere in possesso di **Certificazione Verde COVID-19** ovvero di una certificazione comprovante, in via alternativa, uno dei seguenti stati:

1. completamento del ciclo vaccinale contro il SARS-CoV-2;
2. la guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2 (che corrisponde alla data di fine isolamento, prescritto a seguito del riscontro di un tampone positivo) avvenuta entro i 6 mesi antecedenti il giorno di accesso alla struttura;
3. il referto di un test molecolare o antigenico rapido per la ricerca del virus SARS-CoV-2 e che riporti un risultato negativo, eseguito nelle 48 ore antecedenti;

☐ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;

☐ di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle dei propri familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di libera scelta di riferimento;

☐ di non avere nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare/residenziale sottoposto alla misura della quarantena ovvero che sia risultato positivo al COVID-19;

☐ di, ogni qualvolta lui stesso o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione Covid-19 (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
✓ evitare di accedere alla struttura residenziale, informando il Responsabile del Nucleo oppure il Coordinatore Infermieristico presso il quale l'Ospite è accolto;
✓ rientrare prontamente al proprio domicilio;
✓ rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di libera scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
☐ di non aver avuto un contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta/probabile/confermata di infezione da coronavirus (COVID-19) nei 14 giorni precedenti la visita;
☐ di non avere o, oppure aver avuto, nei 14 giorni precedenti la visita uno dei seguenti sintomi:
✓ febbre;
✓ tosse secca;
✓ respiro affannoso/difficoltà respiratorie;
✓ dolori muscolari diffusi;
✓ mal di testa;
✓ raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola);
✓ mal di gola;
✓ congiuntivite;
✓ diarrea;
✓ perdita del senso del gusto (ageusia);
✓ perdita del senso del dell'olfatto (anosmia);
☐ di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), il Centro Servizi provvederà all'isolamento immediato dell'Ospite, nonché all'adozione delle misure di prevenzione previste dalla normativa vigente;
☐ di segnalare al Centro Servizi l'insorgenza di sintomatologia sospetta per COVID-19 o conferma di diagnosi di COVID19 nei due giorni successivi alla visita in struttura;
☐ di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19, ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e la permanenza nella struttura residenziale;
☐ di essere a conoscenza che gli accessi alla struttura dovranno riguardare un numero limitato di visitatori per Ospite (n. 2), definiti stabilmente nel tempo e che gli stessi dovranno essere individuati dall'Ospite o in caso di sua incapacità certificata nella sfera di relazione/affetti dell'Ospite stesso;
☐ di rispettare il seguente regolamento per la visita in presenza al proprio caro:
✓ osservare la programmazione (le visite potranno avvenire esclusivamente su prenotazione) e i tempi di durata della visita concordati con il personale del Centro Servizi;
✓ essere sottoposto a misurazione della temperatura corporea prima dell'ingresso;
✓ firmare l'apposito registro di presenza al momento dell'ingresso (la registrazione dei nominativi e dei recapiti dei visitatori verrà conservata per almeno 14 giorni dal loro ingresso);
✓ utilizzare il gel idralcolico messo a disposizione, prima dell'ingresso e ogni volta che le mani vengono in contatto con superfici;
✓ utilizzare i Dispositivi di Protezione Individuale (minimo mascherina FFP2) propri o messi a disposizione, secondo le istruzioni ricevute dal personale del Centro Servizi;
✓ rispettare gli spazi e i percorsi, sia interni che esterni, assegnati per la visita dal personale del Centro Servizi;
✓ evitare l'introduzione di cibi, bevande e/o oggetti se non in accordo con la struttura (questa possibilità riguarda esclusivamente oggetti e alimenti confezionati, sanificabili secondo le procedure ordinarie);
✓ attenersi alle sole attività, verso il proprio caro, concordate con il personale del Centro Servizi;
✓ limitare, per quanto possibile, il contatto fisico[1] prolungato con il proprio caro;
✓ mantenere le distanze di sicurezza (almeno 2 metri), dagli altri Ospiti e familiari presenti;

[1] Il contatto fisico tra visitatore e Ospite può essere preso in considerazione e autorizzato in particolari condizioni di esigenze relazionali affettive. L'interazione con contatto fisico può avvenire tra visitatore in possesso della Certificazione Verde COVID-19 e di Ospite paziente vaccinato o con infezione superata negli ultimi 6 mesi.

✓ evitare ed impedire assembramenti;
✓ impegnarsi a adottare, al di fuori del tempo trascorso in struttura, comportamenti di massima precauzione;
☐ di essere consapevole che il mancato rispetto del sopra esposto regolamento comporterà l'impossibilità di accedere alla struttura.

Il **CENTRO SERVIZI BENEDETTO ALBERTINI**, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta,

DICHIARA

☐ di impegnarsi a fornire informazione, anche con circolari indirizzate alla generalità delle visite, rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
☐ di avvalersi di personale formato sulle procedure igienico-sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio;
☐ di attuare programmi di screening diagnostico dell'infezione Covid-19 dei dipendenti operanti nella struttura e degli Ospiti anche se vaccinati, secondo le disposizioni delle autorità competenti;
☐ di aver svolto e svolgere azioni di promozione alla campagna vaccinale di Ospiti e proprio personale;
☐ di vigilare sull'adozione, da parte di Ospiti e visitatori, delle regole da rispettare durante lo svolgimento della visita;
☐ di adottare e mantenere le procedure di sanificazione degli ambienti e delle superfici.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, nonché delle Linee Guida Nazionali e Regionali applicabili alle strutture residenziali per persone anziane e disabili non autosufficienti.

Luogo e Data _____

Firma Visitatore

_____

Il Segretario Direttore
Dr.ssa Silvia Pastore

_____

Dichiaro di autorizzare il Titolare al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e Data _____

Firma Visitatore

_____