

## **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ DEL RISCHIO**

### **Premessa:**

***Con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità vengono condivise con i parenti/visitatori le principali procedure messe in atto dalla UDO, le modalità generali di comportamento da osservare, e gli impegni che si devono assumere visitatori e gestori allo scopo di contenere quanto più possibile il rischio infettivo in genere e da SARS-COV-2 in particolare.***

### **REGOLAMENTAZIONE DEGLI ACCESSI ACCOMPAGNATORI/FAMILIARI/VISITATORI**

- 1) L'orario di visita è libero dalle ore 8:00 alle ore 20:00. Allo scopo di tutelare la tranquillità, la sicurezza e la privacy dell'ospite, di prevenire assembramenti o rischi per la salute del medesimo e di garantire il regolare svolgimento di tutte le attività cliniche ed assistenziali è consigliabile concordare preventivamente con l'equipe l'ingresso in struttura e le modalità di svolgimento della visita;*
- 2) Eventuali restrizioni alle visite in struttura, commisurate all'entità del rischio potranno essere adottate a giudizio del responsabile sanitario e/o dei Medici di Struttura, al fine di garantire la sicurezza degli ospiti con provvedimento straordinario comunicato ad ATS PAVIA;*

I visitatori prima dell'ingresso nella struttura si impegnano a:

- fornire informazioni clinico- anamnestiche circa il rischio di COVID-19 compilando la check-list di autocertificazione;
- non presentarsi in caso di sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (febbre > 37,5 gradi, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.);

**Durante la permanenza in struttura il visitatore si impegna a:**

- mantenere la distanza di almeno 1 metro tra Visitatore ed Ospite, limitando i contatti fisici;
- il visitatore è tenuto ad accedere alla struttura indossando correttamente una mascherina FFP2;

- utilizzare dispositivi di protezione individuale;
- rispettare le regole previste dall'Ente;
- rispettare i percorsi definiti;
- praticare il lavaggio delle mani/utilizzo di gel idroalcolico disponibile c/o la Struttura;
- 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 cinque giorni successivi alla visita in struttura.

Il visitatore dichiara di essere consapevole ed accettare, che in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia, dopo la visita all'Ospite, Il Medico potrà valutare la necessità di isolamento dell'Ospite medesimo, **nonché alla messa in atto** delle specifiche misure di prevenzione previste dalla struttura e dall'autorità locale in materia di sanità pubblica.

## USCITE DEGLI OSPITI

Viene garantita la possibilità di rientro temporaneo in famiglia.

Il rientro in famiglia degli ospiti verrà valutato da parte del Medico Responsabile e/o Responsabile Emergenza Pandemica anche in considerazione della stabilità clinica dell'ospite, del suo livello di autonomia e fragilità, di specifiche esigenze riabilitative, formative/educative, verranno inoltre valutate le caratteristiche logistiche dell'abitazione e del nucleo familiare ospitante.

Il Rientro al domicilio dovrà essere programmato e concordato preventivamente con la Fondazione secondo le disponibilità e modalità organizzative della medesima.

Al rientro in struttura l'esecuzione di test antigenico e l'eventuale ricorso all'isolamento sono previsti in caso di sintomatologia potenzialmente riconducibile a Covid-19, e/o in caso di eventuale contatto con caso covid-19 accertato nel periodo di permanenza fuori dalla Struttura.

Dopo il contatto con l'ospite, il familiare si impegna a segnalare l'insorgenza di sintomatologia sospetta per COVID-19 nei cinque giorni successivi al rientro dell'ospite in struttura.

***Con il Patto di corresponsabilità del Rischio 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.
- Il parente/visitatore è stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative ed 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.
- È necessario mantenere l'adesione alle buone pratiche igieniche e all'utilizzo di dispositivi di protezione.
- È stata promossa ed eseguita una vasta campagna vaccinale di ospiti e operatori.
- Continuano i programmi di screening degli Ospiti e degli Operatori, anche se vaccinati.
- Verrà effettuata una registrazione dei nominativi e recapiti dei visitatori e dei caregiver conservata per almeno 14 giorni.
- Verrà praticata la vigilanza sull'adesione alle regole di comportamento degli esterni da parte del personale durante le visite.
- Verranno effettuati procedure di sanificazione degli ambienti e superfici.

L'obiettivo è quello di condividere con Visitatori e familiari l'assunzione di responsabilità nelle condotte da assumere anche al di fuori della Struttura.

**Le presenti condizioni possono essere modificate dal Responsabile Sanitario in relazione all'andamento della situazione sanitaria esterna e interna alla struttura al fine di prevenire possibili trasmissioni di infezione da SARS-CoV-2 o in base a nuove disposizioni Ministeriali e/o Regionali in materia.**

Eventuali variazioni alle modalità di svolgimento delle visite saranno comunicate tempestivamente.

**La sottoscrizione del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.**

## SOTTOSCRIVO IL PATTO DI CORRESPONSABILITÀ DEL RISCHIO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

caregiver dell'Ospite \_\_\_\_\_

relazione con l'ospite \_\_\_\_\_

luogo, data \_\_\_\_\_

*Firma del parente o del visitatore* \_\_\_\_\_

*Timbro e firma dell'Ente* \_\_\_\_\_