

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 _____