

Casa Serena

Azienda Speciale del Comune di Cilavegna

PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO Circolare Ministero della salute 8 maggio 2021

Gentile Familiare/Visitatore,

nel rispetto dell'Ordinanza del Ministro della Salute dell'8 maggio 2021 che ha definito le modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le Strutture residenziali della rete territoriale, vogliamo con Lei condividere le principali procedure messe in atto dalla nostra Struttura e le modalità di comportamento da osservare per contenere quanto più possibile il rischio infettivo da SARS-COV-2, tenuto conto che allo stato attuale delle conoscenze, non è possibile garantire una assenza totale del rischio di contagio da Covid-19, in conformità con le norme nazionali e regionali, con l'andamento epidemiologico della pandemia e con le conoscenze scientifiche al momento disponibili. Per il raggiungimento di questo obiettivo, le proponiamo un "patto" di reciproci impegni che di seguito le illustriamo.

Questa Struttura si impegna a garantire:

- 1) Una regolare informazione, nel rispetto della normativa in materia di trattamento di dati sensibili, sulla situazione clinica-assistenziale degli ospiti/pazienti ai loro familiari e alle altre persone autorizzate a ricevere informazioni cliniche, non solo nei casi di positività al SARS-CoV-2
- 2) Un tempestivo e regolare aggiornamento del proprio piano organizzativo-gestionale per la prevenzione e la gestione dell'infezione da SARS-CoV-2, comprese le modalità per gli isolamenti e quarantene. E' stata individuata un'ala di reparto dedicata all'isolamento/quarantena di Ospiti secondo normativa in vigore.
- 3) La disponibilità a colloqui/incontri o altri canali informativi per l'illustrazione delle scelte organizzative-strutturali assunte per la pandemia.
- 4) Le necessarie attività per il contenimento del rischio infettivo da SARS-CoV-2 previste dalla normativa in vigore, dalle raccomandazioni scientifiche e dalle indicazioni di buona pratica clinica attraverso: la formazione del personale, l'implementazione/adesione alle buone pratiche, la disponibilità e utilizzo di dispositivi di protezione, la sanificazione ambienti e superfici la promozione alla campagna vaccinale di ospiti/pazienti e operatori, i programmi di screening di ospiti/pazienti e operatori anche se già vaccinati.
- 5) Una chiara e accurata informazione a tutti gli interessati circa i percorsi e le regole di comportamento da rispettare all'interno della Struttura durante le visite interne autorizzate ai propri familiari.
- 6) La presenza di operatori che vigileranno durante le visite affinché le indicazioni organizzative vengano rispettate e che potranno fornire eventuali ulteriori informazioni o correzioni di comportamento.

Il Familiare/Visitatore si impegna:

A **prenotare la visita presso la Struttura** fornendo le necessarie informazioni DICHIARANDO E MOSTRANDO al personale di accoglienza la Certificazione Verde COVID-19 (di cui all'articolo 9 del Decreto-Legge 22 aprile 2021, n. 52) ovvero una delle attestazioni, purché non scadute, delle condizioni necessarie per il rilascio delle certificazioni stesse.

Nei giorni che precedono la visita, per quanto possibile, frequenti il minor numero di persone e riduca le occasioni di permanenza in luoghi chiusi con affollamenti. Quando è fuori casa si ricordi sempre di:

- rispettare il distanziamento sociale ed evitare abbracci e strette di mano;
- indossare la mascherina chirurgica o FFP2, lavarsi frequentemente le mani ed utilizzare spesso i prodotti igienizzanti a base di alcol, soprattutto dopo il contatto con oggetti toccati da altre persone (ad esempio, i carrelli della spesa, le maniglie sui mezzi pubblici, i pulsanti dell'ascensore, ecc.);
- evitare di toccarsi bocca, naso e occhi con le mani, soprattutto quando è in luoghi pubblici e senza aver prima igienizzato le mani.

Nel giorno della visita, subito dopo l'accesso alla RSA (in cortile area dedicata o nel salone polifunzionale) verrà sottoposto al controllo della Temperatura corporea e dovrà compilare il modulo triage dichiarando sotto la Sua responsabilità:

- di non avere avuto febbre, tosse, disturbi respiratori e di non avere contattato il suo medico curante per la diagnosi e conseguenti provvedimenti nei 14 giorni precedenti l'odierno;
- di non avere familiari e non avere aver avuto contatto stretto (faccia a faccia) o aver vissuto nello stesso ambiente chiuso con un caso confermato o sospetto di Covid-19, negli ultimi 14 giorni precedenti l'odierno;
- di non essere stato contattato dalla propria ATS/ASL in quanto venuto inconsapevolmente a contatto con persone affette da infezione da coronavirus (es. viaggio aereo, operatore sanitario o sociosanitario), negli ultimi 14 giorni precedenti l'odierno
- di aderire al presente patto di condivisione del rischio.
- Esibire i documenti che convalidino la sussistenza dei requisiti per la visita come di seguito specificati

Requisiti del visitatore per le visite in presenza ALL'APERTO

Saranno consentite le visite in presenza ai familiari che dimostreranno di avere i seguenti requisiti documentati:

Certificazione Verde Covid 19 o requisiti idonei per averla:

- Certificato di avvenuta vaccinazione anti-SARS-CoV-2 valevole a partire dal 15° giorno successivo alla prima dose (nei casi in cui sono previste 2 dosi) o all'esecuzione dell'unica dose prevista per completamento ciclo vaccinale (persone guarite da pregresso Covid +) e valida per 9 mesi dalla data della vaccinazione che conclude il ciclo vaccinale (D.L. n° 65 del 18-05-2021 Art. 14)
- avvenuta guarigione da Covid-19 entro i 6 mesi successivi alla guarigione convalidata da tampone molecolare negativo (esibire esito positivo del tampone di inizio malattia e esito negativo del tampone molecolare di fine malattia)
- referto con esito negativo di tampone molecolare o antigenico rapido per SARS-CoV-2 effettuato entro 48 ore dall'incontro previsto

Quanto sarà in compagnia del suo Caro, si ricordi di:

- mantenere una distanza minima di 1 metro durante tutta la durata della visita e igienizzarsi le mani con gel idro-alcolico messo a disposizione dalla Struttura stessa, in particolare nel momento precedente l'incontro con il proprio caro.

- Arrivare all'incontro munito di mascherina FFP2 (come richiesto dall'Ordinanza Ministero della Salute). La dovrà indossare durante tutta la permanenza nella struttura, coprendo naso e bocca
- chiedere l'autorizzazione al personale, per portare indumenti e generi di conforto, come alimenti (questi possono essere solo quelli confezionati e non potranno essere consumati durante la visita).

Durante la visita **non è consentito**:

- il contatto diretto prolungato con l'ospite e pertanto si dovranno evitare baci e abbracci
- non introdurre oggetti o alimenti se non preventivamente concordati con la Struttura;

Dovrà rispettare le indicazioni sui percorsi di ingresso e di uscita che Le verranno indicati ed arrivare pochi minuti prima della visita (per evitare di dover aspettare troppo e creare affollamenti). La durata della visita sarà di 30 minuti comprensivi degli spostamenti.

Nei 14 giorni successivi alla visita, Le chiediamo di informarci immediatamente qualora dovesse manifestare febbre e/o segni e sintomi simil-influenzali (tosse, mal di gola, raffreddore, respiro affannoso/difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, mal di testa, diarrea, vomito, perdita del senso del gusto, perdita del senso dell'olfatto, congiuntivite, astenia). In questo modo ci permetterà di mettere in atto ulteriori misure preventive atte a garantire la sicurezza dei nostri ospiti.

Inoltre, le raccomandiamo di rivolgersi al Suo medico per tutte le valutazioni del caso.

A nostra volta ci impegniamo a conservare il registro delle presenze per almeno 14 giorni e ad avvisarLa tempestivamente nel caso in cui venissimo a conoscenza di un Suo potenziale contatto stretto con persone risultate COVID-19 positive nei giorni successivi alla visita in RSA.

Per ogni necessità o aiuto può rivolgersi agli Operatori del Servizio Animazione della Struttura dedicati alla gestione delle visite che saranno a Sua disposizione.

Grazie della collaborazione.

A CURA DEL VISITATORE/FAMILIARE

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA:

NOME OSPITE/PAZIENTE:

EVENTUALI SEGNALAZIONI:

DATA: _____

FIRMA DEL VISITATORE/FAMILIARE:

DATA: _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA STRUTTURA O SUO DELEGATO
