



PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO TRA L'ENTE GESTORE E LA FAMIGLIA CIRCA LE MISURE ORGANIZZATIVE, IGIENICO-SANITARIE E I COMPORTAMENTI INDIVIDUALI VOLTI AL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID-19

Premesso che:

1. Edos S.r.l. con sede legale e amministrativa in Firenze, Via Benedetto da Foiano, 14 – C.F. P.Iva 05831590962 è l'Ente Gestore della Struttura _____, sita in _____ (____), via _____;
2. con ordinanza del Ministro della Salute del 8 maggio 2021 è stata disposta la riapertura a familiari e visitatori delle residenze sanitarie assistite nel rispetto delle misure previste dal documento "Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale";
3. in base a quanto previsto dalla normativa e alle linee operative territoriali, l'Ente Gestore ha predisposto un idoneo Progetto organizzativo gestionale per la ripresa delle visite, rimodulate in base all'ordinanza vigente;
4. Le visite saranno organizzate tenendo in considerazione le condizioni dell'ospite e del visitatore, le richieste dei familiari, attenendosi ai principi di sicurezza, gradualità e personalizzazione imposti dalle attuali condizioni epidemiche e alla copertura vaccinale di ospiti, visitatori e operatori come da protocollo operativo allegato al presente Patto (All.1);
5. per ridurre i rischi di contagio l'Ente Gestore ha rivalutato ed aggiornato il Documento di Valutazione dei Rischi e ha individuato un Referente per la prevenzione e il controllo del COVID-19, adottando le conseguenti misure di sicurezza;
6. l'emergenza COVID-19 impone un impegno da parte di tutti affinché si possa ridurre il rischio di contagiosità per gli operatori che per gli ospiti nonché per i visitatori;
7. l'Ente Gestore ha adottato misure di prevenzione e di protezione e misure di gestione di eventuali casi COVID-19 o sospetti in modo da limitare per quanto possibile la diffusione dell'infezione;
8. la partecipazione alle attività proposte (visite, uscite, vacanze etc.) avverrà previa valutazione del Direttore Sanitario, con il consenso libero e informato dell'ospite o del suo legale rappresentante.

Quanto sopra premesso:

La Struttura _____, sita in _____ in persona di _____ e Il/la signor/a _____, in qualità di familiare/rappresentante legale di _____, nato/a _____ (____), residente in _____ (____), via _____

**sottoscrivono il seguente
PATTO DI CONDIVISIONE**

Impegni dell'Ente Gestore

L'Ente Gestore si impegna a:

- a. rispettare tutte le norme di prevenzione e contenimento del contagio da COVID-19 previste dalle autorità competenti, con particolare attenzione alle norme igieniche, all'utilizzo dei DPI, all'identificazione dei casi sospetti e all'adesione al programma di screening secondo le indicazioni regionali;

- b. applicare le misure di prevenzione e di protezione, nonché le misure di gestione di eventuali casi COVID-19 o sospetti tali, in modo da limitare per quanto possibile la diffusione dell'infezione, in particolare attivando le procedure di triage all'ingresso e prima dell'eventuale trasporto e adottando tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- c. definire all'interno della struttura percorsi di accesso e di uscita alle postazioni di incontro e condividere gli stessi con i visitatori tramite esposizione in access point e/o invio tramite posta elettronica disponibili in visione presso la struttura;
- d. informare e formare tutto il personale addetto all'attività presso la Struttura e gli eventuali volontari sui seguenti temi: prevenzione e controllo dell'infezione da COVID-19, identificazione di casi sospetti e utilizzo appropriato dei DPI;
- e. sensibilizzare gli ospiti e le famiglie al rispetto delle misure di prevenzione e sull'utilizzo dei DPI;
- f. promuovere la campagna vaccinale di ospiti, parenti e operatori;
- g. consentire l'ingresso solo a visitatori, familiari, o volontari in possesso di Certificazione Verde COVID-19 ai sensi dell'art. 9 DL 22 aprile 2021 n. 52, nella misura definita dalla normativa di riferimento, identificati dall'ospite o, in caso di sua incapacità certificata, identificati nella sfera di relazione/affetti dell'ospite stesso;
- h. registrare in apposito "Registro dei Visitatori" i nominativi e i recapiti dei visitatori della Struttura e a conservare i dati raccolti per almeno 14 giorni;
- i. evitare assembramenti di persone assicurando il distanziamento sociale di almeno 1 metro di separazione tra visitatori e garantendo percorsi distinti di accesso e di uscita dei familiari/visitatori;
- j. assicurare un'ampia e diffusa disponibilità nella Struttura di dispenser per l'igienizzazione delle mani;
- k. vigilare che gli esterni aderiscano alle regole di comportamento indicate da parte del personale della Struttura durante le visite;
- l. procedere alla sanificazione degli ambienti e delle superfici della Struttura;
- m. aggiornare periodicamente le procedure organizzative della Struttura in base all'andamento epidemiologico, alle disposizioni normative regionali e nazionali;
- n. garantire la riservatezza relativamente a qualsiasi notizia riguardante l'ospite e la sua famiglia, ai sensi del GDPR 679/2016.

Impegni del visitatore/familiare/volontario

Il visitatore/familiare/volontario si impegna a:

- a. attenersi e rispettare tutte le prescrizioni relative alle misure di contenimento del contagio secondo le normative vigenti e le indicazioni della Struttura;
- b. prenotare l'incontro secondo le modalità e i termini stabiliti dall'Ente Gestore indicati nel Protocollo operativo "151.1.1 coronavirus - istruzioni operative visitatori";
- c. rispettare i percorsi di accesso alle postazioni di incontro e di uscita dalla Struttura esposti presso access point;
- d. non presentarsi in caso di temperatura superiore a 37,5 gradi;
- e. fornire le proprie informazioni clinico-anamnestiche circa il rischio di COVID-19;
- f. esibire al personale preposto all'ingresso della Struttura la Certificazione Verde COVID-19 ai sensi dell'art. 9 DL 22 aprile 2021 n. 52 e sottoscrivere il Registro dei Visitatori ivi presente;
- g. effettuare sempre l'igiene delle mani all'ingresso e all'uscita della Struttura e indossare correttamente i dispositivi di protezione individuale di tipologia FFP2 o superiore (nuove, ancora nella confezione originale chiusa);
- h. mantenere la distanza minima di sicurezza dai lavoratori/volontari con cui si viene a contatto all'interno della Struttura;
- i. evitare l'introduzione di oggetti o alimenti se non in accordo con la struttura;
- j. assumersi la responsabilità in sede civile/penale per eventuali focolai di infezione COVID-19 ed eventuali danni causati a terzi, ove sia accertato che l'origine dell'infezione sia da imputare a Sua negligenza.



Inoltre dichiara:

- di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sulle caratteristiche del servizio messo a disposizione dalla Struttura e in particolare sulle misure di sicurezza adottate dall'Ente Gestore (all. percorsi di accesso);
- di essere consapevole che date le attuali conoscenze scientifiche non vi è garanzia di completa copertura da infezione/reinfezione sia per i vaccinati che per i guariti;
- di essere consapevole che la Certificazione Verde COVID-19 (indicante la certificazione di prima dose vaccinale ottenuta dal Centro Vaccinale o da esito negativo di tampone Antigenico o Molecolare nelle 48 ore precedenti, o da guarigione dall'infezione) non garantisce l'assenza di malattia in forma asintomatica;
- di collaborare con l'Ente Gestore per ridurre i rischi di contagio all'interno della Struttura, in particolare di comprendere la necessità che l'ospite indossi correttamente i dispositivi di protezione individuale di tipologia FFP2 o superiore ed eventuali altri appositi DPI ritenuti necessari, ove tollerati, durante lo svolgimento delle visite e si attenga alle misure di distanziamento indicate dall'Ente Gestore;
- di aver compreso quanto contenuto nel presente documento;
- di essere consapevole che le presenti disposizioni potranno, secondo valutazione del Responsabile Sanitario subire misure precauzionali più restrittive a prevenire possibili trasmissioni di infezione;
- di fornire il consenso e richiedere la partecipazione alle attività proposte secondo le modalità contenute nel Protocollo Operativo.

luogo _____ data _____

COGNOME E NOME visitatore dell'Ospite _____

grado di parentela (se parente) _____

Il parente/visitatore _____

La Struttura _____