

<p>Ente Assistenza Sociale "Il Salvatore"</p> <p>Centro di Riabilitazione</p> <p>"S. MARIA DEL PRATO"</p> <p>Via Roma, 50 - Campagnano di Roma (RM)</p>	<p><b>PATTO DI CORRESPONSABILITA'</b></p> <p>Allegato alla: <b>RELAZIONE TECNICA RELATIVA ALLE MISURE INTRAPRESE A CONTRASTO DEL COVID-19</b></p> <p><b>ADDENDUM ALLA CARTA DEI SERVIZI</b></p>	<p>REV. 0</p>	<p>Pag. 1 di 4</p>
---	---	---------------	--------------------

L'Ordinanza del Ministero della Salute dell'8 maggio 2021 ha fornito nuove indicazioni rispetto alla gestione sicura delle visite ai degenti e residenti nelle strutture sociosanitarie, per favorire una ripresa delle normali relazioni affettive, in un contesto di attenzione e prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e di tutela primaria della salute.

La stessa Ordinanza e le conoscenze scientifiche richiamano la necessità della consapevolezza comune che il potenziamento delle attività di interazione fra residenti e visitatori provenienti dall'esterno delle strutture, seppur controllate, non permettono di azzerare il rischio di contagio.

Questo rischio può essere ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo per lo svolgimento delle attività sia da parte dell'organizzazione delle strutture che da parte di familiari e visitatori.

Viene quindi proposto, a supporto di questa ripresa, il Patto di condivisione del rischio fra Enti Gestori e familiari/visitatori, per condividere gli impegni reciproci a esclusiva tutela della salute dei degenti e residenti più fragili.

Il Patto viene sottoscritto prima dell'inizio delle visite regolamentate e resta valido fino a eventuale comparsa di condizioni (malattia da SARS-CoV-2, sintomi sospetti, contatti stretti o sospetti con casi, provvedimenti di isolamento o quarantena) che ne determinano l'automatico annullamento e la necessità di successiva nuova sottoscrizione a risoluzione delle stesse.

Il Dott. Roberto Giovannola in qualità di Responsabile Sanitario/Referente COVID del Centro di Riabilitazione "Santa Maria del Prato" sito in Via Roma, 50 – 00063

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:  
Familiare, Conoscente, Tutore, Curatore, Amministratore di sostegno, Altro

Della Paziente \_\_\_\_\_ Residente/Degente della  
suddetta Struttura.

<p>Ente Assistenza Sociale "Il Salvatore"</p> <p>Centro di Riabilitazione</p> <p>"S. MARIA DEL PRATO"</p> <p>Via Roma, 50 - Campagnano di Roma (RM)</p>	<p><b>PATTO DI CORRESPONSABILITA'</b></p> <p>Allegato alla: <b>RELAZIONE TECNICA RELATIVA ALLE MISURE INTRAPRESE A CONTRASTO DEL COVID-19</b></p> <p><b>ADDENDUM ALLA CARTA DEI SERVIZI</b></p>	<p>REV. 0</p>	<p>Pag. 2 di 4</p>
---	---	---------------	--------------------

Entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO INERENTE LA  
POSSIBILITÀ DI:

INCONTRO IN SPAZIO ATTREZZATO  
VISITA IN REPARTO

DI CORRESPONSABILITA'PER LA CONDIVISIONE DEL RISCHIO

Il Direttore Sanitario della Struttura, DICHIARA, di applicare integralmente tutte le indicazioni igienico-sanitario e normative atte a governare le variabili di rischio locale e prevenire la diffusione dell'infezione all'interno della struttura, in coerenza con il principio di precauzione.

Di aver assunto tutti gli impegni utili a contenere il rischio infettivo da SARS-CoV-2 attraverso: formazione del personale, informazione, applicazione di linee guida e indicazioni di buona pratica, utilizzo di dispositivi di protezione, regole di distanziamento, governo dei percorsi, triage di ingresso, isolamenti e quarantene.

Di aver provveduto e continuare a provvedere alla vaccinazione dei residenti/degenti e degli operatori, in assenza di controindicazioni cliniche e secondo le priorità e le regole definite dalle autorità competenti.

Di mantenere sotto costante sorveglianza sanitaria tutti i degenti/residenti e gli operatori presenti in struttura.

Di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un ospite/paziente o altra persona che accede alla struttura a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Di aver predisposto e aggiornato tempestivamente i Piani organizzativi e le procedure e istruzioni di sicurezza COVID secondo le indicazioni e raccomandazioni degli enti preposti.

Di aver adottato regole specifiche per la gestione sicura delle visite ai residenti/degenti, nei diversi setting dove esse saranno possibili, secondo le indicazioni previste dall'Ordinanza del Ministero della Salute dell'8 maggio 2021.

Di avere fornito puntuale informazione sugli impegni che devono assumere i visitatori prima dell'ingresso in struttura, di adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo;

<p><b>Ente Assistenza Sociale "Il Salvatore"</b></p> <p><b>Centro di Riabilitazione</b></p> <p><b>"S. MARIA DEL PRATO"</b></p> <p><b>Via Roma, 50 - Campagnano di Roma (RM)</b></p>	<p><b>PATTO DI CORRESPONSABILITA'</b></p> <p><b>Allegato alla: RELAZIONE TECNICA RELATIVA ALLE MISURE INTRAPRESE A CONTRASTO DEL COVID-19</b></p> <p><b>ADDENDUM ALLA CARTA DEI SERVIZI</b></p>	<p>REV. 0</p>	<p>Pag. 3 di 4</p>
---	---	---------------	--------------------

Il Familiare/Conoscente/Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno/Altro.

#### DICHIARA

- di essere consapevole del fatto che la protezione dalla diffusione infettiva ai degenti e residenti in strutture di ricovero è da considerarsi una reciproca e primaria necessità e che la sicurezza delle visite o di eventuali rientri in famiglie implica una forte alleanza fra le parti coinvolte;
- di essere a conoscenza delle norme generali di prudenza, sicurezza, distanziamento sociale e di contenimento dell'infezione da SARS-CoV-2, come previste dalle norme nazionali e regionali in vigore;
- di aver preso visione della informativa contenente 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;
- di essere consapevole di poter richiedere eventuali informazioni aggiuntive o ulteriori spiegazioni agli operatori addetti in caso di incompleta o mancata comprensione di quanto indicato nella informativa;
- di attenersi con estremo rigore a queste norme nella propria vita quotidiana, durante le visite e durante il periodo di eventuale rientro in famiglia del degente/residente;
- di essere consapevole del fatto che l'infezione da SARS-CoV-2 può decorrere anche in assenza di sintomi o con sintomi molto lievi;
- di non avere sintomi sospetti e di non aver tenuto comportamenti a rischio.

#### PATTO DI CORRESPONSABILITA' PER LA CONDIVISIONE DEL RISCHIO

- che nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena, ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- di mantenere sotto regolare controllo le proprie condizioni di salute, quelle dei propri familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale di libera scelta di riferimento;
- di essere consapevole ed accettare che l'Ente gestore può provvedere all'isolamento immediato dell'ospite/paziente, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia e non riuscire a fornire una tempestiva comunicazione dell'annullamento della visita.

#### E SI IMPEGNA QUINDI A

- rispettare le regole di sicurezza che la struttura ha adottato per le visite e gli eventuali rientri in famiglia;
- garantire una comunicazione efficace e tempestiva alle direzioni delle strutture in caso di sintomi sospetti o di ogni condizione che possa determinare il rischio di infezione e della sua diffusione all'interno della struttura;
- In particolare, ogni qualvolta il sottoscritto o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti), presenti sintomi sospetti per infezione da SARS-CoV-2 (a titolo di

<b>Ente Assistenza Sociale "Il Salvatore"</b>  <b>Centro di Riabilitazione</b>  <b>"S. MARIA DEL PRATO"</b>  <b>Via Roma, 50 - Campagnano di Roma (RM)</b>	<b>PATTO DI CORRESPONSABILITA'</b>  <b>Allegato alla: RELAZIONE TECNICA RELATIVA ALLE MISURE INTRAPRESE A CONTRASTO DEL COVID-19</b>  <b>ADDENDUM ALLA CARTA DEI SERVIZI</b>	<b>REV. 0</b>	<b>Pag. 4 di 4</b>
--	--	---------------	--------------------

esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.), si impegna a:

- evitare di accedere alla struttura, informando il gestore del servizio;
- rientrare prontamente al proprio domicilio;
- rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale di libera scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- a dare una corretta informazione, al momento di ogni ingresso in struttura, l'operatore del triage rispetto al mantenimento del proprio stato di salute e a quanto necessario ai fini di individuare precocemente possibili situazioni a rischio di contagio.

Luogo/Data \_\_\_\_\_

Firma del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_