

PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO

Gentili familiari e visitatori, con il Patto di Condivisione del rischio condividiamo con Voi le procedure messe in atto dalla struttura per contenere il rischio infettivo da SARS-COV-2. Ciò è necessario per poter sviluppare strategie di corresponsabilizzazione che mirano a garantire la osservanza delle suddette procedure al fine di poter garantire la massima sicurezza possibile nella gestione dei rapporti tra ospiti e familiari/visitatori.

Con la firma di questo documento si declina quanto segue:

Il parente o visitatore è a conoscenza dai rischi infettivi da SARS-COV-2 che possono derivare dalle visite di esterni e dalle uscite degli ospiti.

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 conservata per almeno 14 giorni dal loro ingresso.

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.

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

- prenotare l'incontro con l'aiuto dell'equipe educativa,
- fornire informazioni clinico-anamnestiche circa il rischio di COVID-19,
- non presentarsi in caso di temperatura superiore a 37,5 gradi

Durante la permanenza in struttura il visitatore si impegna a:

- rispettare le regole previste dall'Ente
- rispettare i percorsi definiti
- utilizzare dispositivi di protezione
- praticare il lavaggio delle mani/utilizzo di gel idroalcolico
- 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 due giorni successivi alla visita in struttura.

I familiari si impegnano ad individuare un numero limitato di visitatori che saranno definiti stabilmente nel tempo.

Sottoscrivo il Patto di Condivisione del Rischio

COGNOME _____

NOME _____

visitatore dell'Ospite _____

grado di parentela (se parente) _____

luogo, data _____

Firma del parente o del visitatore _____

Timbro e firma dell'Ente _____