

Fondazione Casa Serena - Brembate

VIA GIOVANNI XXIII, 4 24030 BREMBATE DI SOPRA
(BERGAMO)

C.F. E P.IVA 04008150163 REA N.2754



PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO PER USCITA PROTETTA NEL PARCO TRA ENTE GESTORE E VISITATORI

Il sottoscritto Dr Antonio Napoli, in qualità di referente emergenza Covid per Fondazione Casa Serena
Il sottoscritto Dr Stefano Preda, in qualità di Direttore Generale di Fondazione Casa Serena
Il Visitatore di Fondazione Casa Serena
consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO INERENTE L'USCITA PROTETTA INTERNAMENTE AL PARCO DI FONDAZIONE CASA SERENA.

Le parti dichiarano altresì di aver preso visione dell'Ordinanza del Ministero della Salute emessa il giorno 8 maggio 2021 "Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale" e si impegnano ad attenervisi nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento dell'infezione da SARS-CoV-2. Resta inteso che, in base all'evoluzione dello scenario epidemiologico, le misure adottate potranno essere rimodulate, anche in senso più restrittivo.

Il presente documento è redatto in ottemperanza alle disposizioni dell'ordinanza dell'8 maggio 2021 del Ministero della Salute relativamente alle modalità di Accesso/Uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale e successive modifiche.

IMPEGNI ASSUNTI DAL VISITATORE PER IL CONTENIMENTO DEL RISCHIO INFETTIVO

Disposizioni di carattere generale

All'ingresso alla struttura gli accompagnatori si presenteranno muniti di mascherina FFP2 in portineria per il disbrigo della routine amministrativa pre-ingresso. L'attesa sarà organizzata sullo scivolo d'ingresso dove i visitatori/caregiver/accompagnatori potranno sostare ordinatamente ad una distanza minima di 1 metro l'uno dall'altro.

Il triage sarà gestito nella zona identificata dal colore giallo e il visitatore dovrà alternativamente seguire uno dei percorsi indicati dal personale di portineria in base alla necessità per cui il visitatore dichiara l'ingresso.

Per l'accompagnatore il percorso sarà limitato alla bussola d'ingresso.

Ciascun accompagnatore seguirà questo iter d'accettazione:

- Igienizzazione delle mani
- Rilevazione della temperatura tramite termoscanner
- Produzione del Certificato Verde Covid al personale di portineria (vedasi a piè pagine definizione di Certificato Verde Covid)
- Autodichiarazione del possesso dei requisiti di salute per l'accesso alla struttura
- Compilazione del registro di accesso alla struttura con indicazione della modalità di produzione del "Green Pass" (alternativamente vaccino o tampone eseguito entro le 48 ore precedenti)
- Accettazione del patto di condivisione del rischio con conseguente accettazione di tutte le norme igienico-sanitarie volte alla prevenzione della diffusione di SARS-CoV-2 tra cui igiene delle mani, igiene respiratoria, divieto di introduzione di oggetti o alimenti portati da casa, etc.
- Autodichiarazione di tutte le persone con cui l'ospite entrerà in contatto durante l'uscita. I nominativi, completi di CF e contatto telefonico, dovranno essere qui di seguito riportati (con un massimo di 2 persone, salvo diversa indicazione del Direttore Sanitario), compatibilmente con il concetto di bolla sociale.
- Il Visitatore consegnerà il presente modulo, preventivamente compilato e stampato, al personale di sorveglianza.

L'autodichiarazione di cui al punto d certifierà che all'atto dell'ingresso il parente/visitatore dichiara e autocertifica di:

- di non avere alla data odierna febbre, tosse, disturbi respiratori o sintomatologia legata al virus COVID 19 e di non avere contattato il medico curante per la diagnosi COVID 19 con conseguenti provvedimenti
- di non avere familiari e non avere 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 dall'ATS/ASL di competenza 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.
- la volontà di sottoporsi al controllo della temperatura corporea consapevole che i dati verranno trattati nel piano rispetto del regolamento UE 2016/679 dal titolare del trattamento dati. In caso la temperatura risulti superiore ai 37,5 °C, non sarà consentito l'accesso. Gli operatori/visitatori in tale condizione saranno momentaneamente isolati all'esterno della struttura ed invitati a mantenere indossata la mascherina FFP2, e dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni. La Direzione Sanitaria individua come soggetti preposti al rilevamento della temperatura gli operatori della portineria. In allegato 1 modulo di autodichiarazione che accetta il visitatore all'atto della visita.

Durante l'uscita la invitiamo a:

- Rispettare il distanziamento sociale mantenendo almeno un metro di distanza dalle altre persone.
- Indossare per tutta la durata dell'uscita mascherina FFP2 e guanti monouso
- Ridurre al minimo i contatti con terze parti al fine di favorire il modello delle "bolle sociali"
- Evitare di toccarsi bocca, naso e occhi con le mani
- In caso di starnuti o colpi di tosse, coprire la bocca e il naso con un fazzoletto di carta che va gettato subito dopo l'uso nei rifiuti indifferenziati.
- Igienizzare subito e bene le mani appena di rientro dall'uscita. E' consentito il contatto con l'ospite e con gli ausili dell'ospite purchè il visitatore indossi per tutta la durata della visita i guanti monouso forniti da FCS.

Nei giorni che precedono l'uscita, per quanto possibile, è auspicabile ridurre le occasioni di permanenza in luoghi chiusi, frequentati da altre persone diverse da quelle indicate all'interno della bolla sociale.

Nei giorni successivi all'uscita, 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) nei 14 giorni successivi alla visita. In questo modo ci darà la possibilità di mettere in atto ulteriori misure preventive atte a garantire la sicurezza dei nostre ospiti. Inoltre, le raccomandiamo di rivolgersi al suo medico per tutte le valutazioni del caso.

2) RESPONSABILITA'

Con la firma del presente patto la responsabilità sull'Ospite durante tutta la durata dell'uscita sarà in capo ai soli visitatori firmatari del presente documento.

FONDAZIONE CASA SERENA ONLUS

Sede Legale Via Giovanni XXIII n. 4 – 24030 Brembate di Sopra (BG)

Fondazione Casa Serena - Brembate

VIA GIOVANNI XXIII, 4 24030 BREMBATE DI SOPRA
(BERGAMO)

C.F. E P.IVA 04008150163 REA N.2754



Non è prevista durante l'uscita alcun tipo di sorveglianza da parte di Fondazione Casa Serena né per l'ospite né circa i comportamenti adottati dai Visitatori nei confronti dell'Ospite.

Unici responsabili dei suddetti comportamenti verranno ritenuti i Visitatori firmatari.

IN CASO DURANTE L'USCITA IL PERSONALE DI FCS VERIFICASSE UNA PALESE VIOLAZIONE DI UNA DELLE NORME DEL PRESENTE REGOLAMENTO DA PARTE DEL VISITATORE, FONDAZIONE CASA SERENA INTERROMPERA' L'USCITA E PROVVEDERA' A SOSPENDERE TUTTE LE TIPOLOGIE DI INCONTRO IN PRESENZA PER COLORO I QUALI SI SONO RESI RESPONSABILI DELLA VIOLAZIONE.

In merito agli aspetti non specificati nel presente Patto di Condivisione del rischio, si rimanda all'Ordinanza del Ministero della Salute dell'8 maggio 2021 e successivi aggiornamenti.

La firma del presente Patto di Condivisione del rischio impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia da COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza dei luoghi di lavoro, nonché delle linee guida nazionali e regionali applicabili alle strutture residenziali della rete territoriale.

Il Referente Covid

Il Direttore Generale

(dr Antonio Napoli)

(dr Stefano Preda)

Compilazione a cura del Visitatore

NOME COGNOME OSPITE _____		
NOME COGNOME VISITATORE	CODICE FISCALE	CONTATTO TELEFONICO
1		
2		

Compilazione a cura del Servizio di Sorveglianza

VERIFICA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA': Firma Operatore di Sorveglianza

DATA E ORA USCITA	FIRMA	
____/____/____ Ore ____:____	Firma Visitatore 1	
	Firma Visitatore 2	
	Firma Operatore di sorveglianza	
DATA E ORA RIENTRO	FIRMA	
____/____/____ Ore ____:____	Firma Visitatore 1	
	Firma Visitatore 2	
	Firma Operatore di sorveglianza	