

CASA DI RIPOSO "Cha Maria" L.go Albert 1, Piazza di Lauriano (TO)	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO circa le misure ed i comportamenti necessari per la gestione in sicurezza delle visite e delle uscite per ospiti di RSA e Strutture residenziali nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 (tra il DIRETTORE e i familiari/visitatori degli ospiti)	 Data _____
---	--	---

Premesso che

- ✓ In ottemperanza alla Ordinanza del Ministero della Salute del 08/05/2021 viene autorizzato l'accesso di familiari e visitatori in struttura, così come le uscite ed i rientri familiari, nel pieno rispetto delle indicazioni riportate nel presente documento, al fine di consentire lo svolgimento delle visite agli ospiti e le uscite programmate in piena sicurezza;
- ✓ L'accesso alle visite è consentito solo a visitatori o familiari in possesso di Certificazione Verde Covid-19 in corso di validità, in numero massimo di due per visita. Per certificazione verde si intende una certificazione comprovante uno dei seguenti stati:
 - lo stato di completamento del ciclo vaccinale contro il SARS-CoV-2 (almeno la prima dose eseguita da 15gg);
 - la guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2 (che corrisponde alla data di fine isolamento, prescritto a seguito del riscontro di un tampone positivo) non più di 6 mesi prima della data odierna;
 - il referto di un test molecolare o antigenico rapido per la ricerca del virus SARS-CoV-2 e che riporti un risultato negativo, eseguito nelle 48 ore antecedenti la visita.
- ✓ Per ridurre i rischi di contagio l'organizzazione ha adottato un protocollo di gestione del rischio di contagio e ha individuato un referente per la prevenzione ed il controllo del Covid-19, all'interno di un comitato multidisciplinare, applicando le conseguenti misure di sicurezza;
- ✓ L'organizzazione ha adottato misure di prevenzione e protezione nonché misure di gestione di eventuali casi di Covid-19 o sospetti in modo da limitare per quanto possibile la diffusione dell'infezione; tali misure riducono il rischio di contagio;
- ✓ È stata promossa ed eseguita una vasta campagna vaccinale di tutto il personale e gli ospiti;
- ✓ Continuano i programmi di controllo (screening), con ausilio di tamponi rapidi antigenici, degli ospiti e degli operatori, anche se vaccinati;
- ✓ Le persone anziane fragili, affette da patologie croniche o disabilitanti, costituiscono la fascia di popolazione più vulnerabile in caso di contagio da nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2), a sviluppare evoluzioni del quadro clinico gravi caratterizzate dal tasso più elevato di possibili esiti infausti.
- ✓ Resta inteso che, in base all'evoluzione dello scenario epidemiologico, le misure adottate potranno essere rimodulate, anche in senso più restrittivo;

tutto ciò premesso

per permetterLe di visitare l'ospite e, allo stesso tempo, garantire la sicurezza di tutti gli ospiti della nostra Struttura, chiediamo la Sua collaborazione per prevenire ogni possibile contagio da Covid-19.

A tal fine

Tra

Il Sottoscritto EMANUELE CAMETTI, legale rappresentante della Cha Maria Srl Benefit, con sede presso la Casa di Riposo Cha Maria in L.go Albert 1 (Lauriano, To)

e

Il/La signor/a _____ CF _____

In qualità di:

- ☐ Parente (indicare grado di parentela _____)
- ☐ Tutore
- ☐ Curatore
- ☐ Amministratore di sostegno

Dell'OSPITE (Cognome e Nome) _____

CASA DI RIPOSO "Cha Maria" L.go Albert 1, Piazzo di Lauriano (TO)	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO circa le misure ed i comportamenti necessari per la gestione in sicurezza delle visite e delle uscite per ospiti di RSA e Strutture residenziali nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 (trà il DIRETTORE e i familiari/visitatori degli ospiti)	 Data _____
---	---	---

SI SOTTOSCRIVE IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

L'organizzazione si impegna a:

- ✓ Sensibilizzare gli ospiti e le famiglie sulle misure di prevenzione e protezione e sull'utilizzo dei DPI;
- ✓ Informare tempestivamente i familiari/legale rappresentante in caso di insorgenza nell'ospite di sintomi Covid-19 compatibili, sulla situazione generale all'interno del servizio e sulle misure di prevenzione adottate;
- ✓ 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;
- ✓ 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 gestione degli ingressi e adottando tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- ✓ Adottare le procedure di pulizia e sanificazione periodica di tutti gli ambienti e superfici;
- ✓ Informare e formare tutto il personale addetto all'attività presso il servizio e gli eventuali volontari sui seguenti temi: prevenzione e controllo dell'infezione da Covid-19, identificazione di casi sospetti e utilizzo appropriato dei DPI;
- ✓ Attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un ospite o di un operatore, alle disposizioni dell'autorità sanitaria locale;
- ✓ Garantire la riservatezza relativamente a qualsiasi notizia riguardante l'ospite e la sua famiglia, ai sensi del GDPR 679/2016;

Il Parente/Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno si impegna a:

- ✓ Concordare preventivamente con la Struttura il giorno e l'ora della visita facendone specifica richiesta;
- ✓ Concordare con un preavviso di almeno 7 giorni lavorativi l'eventuale uscita o rientro familiare dell'ospite all'indirizzo mail chamaria.piazzo@gmail.com. Verrà sentito il medico curante, per accertare l'assenza di controindicazioni mediche dettate dallo stato di salute dell'ospite. L'uscita sarà autorizzata o meno dal Direttore anche valutando la situazione epidemiologica in struttura. È richiesto di specificare l'orario approssimativo di assenza, per organizzare le terapie e i pasti.
- ✓ Osservare nel corso dell'uscita esterna tutte le misure di sicurezza necessarie a prevenire il contagio.
- ✓ Circoscrivere al massimo, coerentemente con l'opportuno modello delle "bolle sociali", il numero di soggetti con cui l'ospite viene a contatto, tenendone traccia (senza obbligo di comunicare tali dati alla struttura) al fine di un più efficace contact tracing in caso di contagio.
- ✓ Ridurre le occasioni di permanenza in luoghi chiusi, frequentati da persone non familiari e/o conviventi nei giorni che precedono la visita o l'uscita;
- ✓ Rispettare il distanziamento sociale, mantenendo almeno un metro di distanza dalle altre persone familiari non conviventi;
- ✓ Evitare qualunque contatto fisico (es. abbracci e strette di mano) con l'ospite;
- ✓ Seguire accuratamente le indicazioni per evitare il suo contagio, fra cui l'igiene delle mani (es. dopo avere toccato carrelli della spesa, maniglie dei mezzi pubblici...) e l'utilizzo della mascherina;
- ✓ Evitare di toccarsi bocca, naso e occhi con le mani, soprattutto quando si è in luoghi pubblici e senza prima avere igienizzato 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 (se non ha un fazzoletto di carta copra la bocca e il naso con l'incavo del braccio piegato);

CASA DI RIPOSO "Cha Maria" L.go Albert 1, Piazza di Lauriano (TO)	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO circa le misure ed i comportamenti necessari per la gestione in sicurezza delle visite e delle uscite per ospiti di RSA e Strutture residenziali nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 (tra il DIRETTORE e i familiari/visitatori degli ospiti)	 Data _____
---	--	---

Nel giorno della visita si impegna a:

- ✓ Citofonare presso l'accesso pedonale della struttura. Una volta che aperto, recarsi sotto il portico, senza salire gli scalini che portano all'ingresso. Lì sopraggiungerà il personale addetto all'accoglienza, procedendo alla verifica della documentazione necessaria per l'accesso e all'eventuale tamponamento.
- ✓ Praticare l'igiene delle mani (lavaggio con acqua e sapone e asciugatura con salvietta monouso o frizione con soluzione idroalcolica), in particolare nei momenti precedenti l'incontro con l'ospite. Inoltre, l'igiene delle mani deve essere praticata in tutte le occasioni nelle quali si tocca il viso, entra in contatto con oggetti portati dall'esterno e prima e dopo l'uso del bagno;
- ✓ Munirsi della mascherina FFP2 o superiore, che dovrà avere con sé al momento della visita ed indossare durante tutta la permanenza nella struttura, anche all'aperto, coprendo naso e bocca. Non è consentito l'uso di filtranti facciali con valvola.
- ✓ Chiedere sempre, l'autorizzazione per potere portare effetti personali e generi di conforto. Si precisa che la possibilità di introdurre oggetti nella struttura riguarda esclusivamente oggetti disinfettabili secondo le procedure ordinarie. Non sono ammessi gli alimenti.
- ✓ Mantenere la distanza di un metro dall'ospite durante tutta la visita;

Durante la visita non sarà consentito:

- ✓ Il contatto fisico diretto con l'ospite. Per tale evenienza chiedere al personale, che valuterà come rendere possibile un eventuale contatto in sicurezza, con i DPI adeguati.
- ✓ Condividere oggetti con il proprio congiunto e/o altri ospiti, come asciugamani, salviette e lenzuola, piatti, bicchieri, posate, ecc.;
- ✓ Spostarsi liberamente all'interno dell'area di visita o interagire con l'ambiente circostante. Si attenga strettamente alle indicazioni sui percorsi di ingresso e uscita che le verranno indicati. Cerchi di arrivare poco prima della visita (per evitare di attendere a lungo) e le chiediamo di rispettare i tempi concordati di durata della stessa;
- ✓ Accedere alle altre aree della struttura al di fuori degli spazi previsti e concordati per la visita.

Nei 14 giorni successivi alla visita, le chiediamo di informarci immediatamente qualora dovesse manifestare febbre e/o 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 darà la possibilità di mettere in atto ulteriori misure preventive atte a garantire la sicurezza dei nostri ospiti. Le raccomandiamo, inoltre, di rivolgersi al suo medico per la valutazione del caso.

Il Parente/Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno inoltre dichiara:

- ✓ Di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sulle caratteristiche del servizio ed in particolare sull'accoglienza e modalità di visita presso la Struttura e sulle misure di sicurezza adottate dall'organizzazione;
- ✓ Di collaborare con l'organizzazione per ridurre i rischi di contagio all'interno della Struttura, in particolare di comprendere la necessità, durante lo svolgimento delle visite, di rispettare le misure di distanziamento indicate;
- ✓ In caso di uscita programmata con l'ospite, di impegnarsi a garantire l'utilizzo dei dispositivi di protezione e rispettare le indicazioni per prevenire il contagio presso la Struttura, e di essere stato informato sulle modalità di sorveglianza sanitaria al rientro in Struttura;
- ✓ Di condividere con l'organizzazione il modello delle "bolle sociali", con l'assunzione di responsabilità nelle condotte da assumere anche al di fuori della Struttura e l'impegno di individuare un numero limitato di parenti/visitatori che saranno definiti stabilmente nel tempo, nonché dei soggetti che potranno essere frequentati durante le uscite programmate;

CASA DI RIPOSO "Cha Maria" L.go Albert 1, Piazza di Lauriano (TO)	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO circa le misure ed i comportamenti necessari per la gestione in sicurezza delle visite e delle uscite per ospiti di RSA e Strutture residenziali nella fase 2 dell'emergenza COVID-19 (tra il DIRETTORE e i familiari/visitatori degli ospiti)	 Data _____
---	--	---

- ✓ Di essere consapevole che secondo la normativa vigente l'uscita o rientro familiare dell'ospite può essere richiesta esclusivamente dall'ospite stesso o da persona che abbia titolo di rappresentanza legale nei suoi confronti (Tutore). Non è sufficiente la richiesta di un amico o di un parente qualsiasi.
- ✓ Di aver compreso quanto contenuto nel presente documento;
- ✓ Di fornire il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto della riservatezza ai sensi del GDPR 679/2016;

La firma del presente patto 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 Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro.

La ringraziamo per la collaborazione a proteggere la salute dei Vostri cari e le porgiamo i più cordiali saluti.

Il Visitatore

La Direzione

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In adempimento agli obblighi informativi di cui al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, è opportuno che Lei prenda visione di alcune informazioni che la possano aiutare a comprendere le motivazioni per cui verranno trattati i dati personali del presente modulo. Si precisa pertanto che:

- a) **Finalità e base giuridica del trattamento dei dati personali.** I suoi dati verranno trattati dal Titolare del trattamento al fine di assicurare modalità sicure per l'accesso all'RSA da parte di terzi, in modo da abbattere per quanto possibile il rischio di contagio da COVID-19. Base giuridica del trattamento è la sussistenza di motivi di interesse pubblico legati alla preservazione e la tutela della salute dei cittadini.
- b) **Modalità di trattamento dei dati.** Il trattamento sarà effettuato con il supporto cartaceo del presente modulo, per il solo tempo richiesto per il conseguimento delle finalità perseguite. Il Titolare del trattamento adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla sicurezza dei dati trattati. I dati riguardanti l'esito del tampone saranno inseriti nell'apposito portale COVID regionale, secondo quanto disposto dal prot. 0178745/2021 del 17/05/2021 dell'Unità di Crisi della regione Piemonte per l'emergenza Covid-19
- c) **Conferimento dei dati.** È da intendersi come facoltativo. Cionondimeno La avvisiamo che il mancato conferimento di detti dati comporta il diniego dell'autorizzazione all'accesso alla struttura, nell'interesse della tutela di quanti vi sono ospitati e vi lavorano.
- d) **Destinatari e ambito di comunicazione dei dati.** I dati saranno trattati unicamente dal Titolare del trattamento e dagli eventuali incaricati. I dati non saranno comunicati a terzi se non in adempimento di eventuali obblighi di legge. I dati personali non saranno comunque in alcun modo diffusi.
- e) **Trasferimento dei dati al di fuori dell'Unione Europea.** I dati trattati non saranno trasferiti presso società o altri enti al di fuori del territorio dell'Unione Europea.
- f) **Periodo di conservazione dei dati.** Il presente modulo sarà conservato per 10 anni dalla data di firma.
- g) **Diritti dell'interessato.** In qualità di interessato al trattamento lei ha facoltà di esercitare nei casi previsti per legge i diritti legati all'accesso alla limitazione e alla protezione dei dati, comunicando via pec (chamariasrlbenefit@pec.it) oppure via raccomandata alla struttura.

Alla luce dell'informativa ricevuta l'interessato/a

☐ esprime il consenso ☐ non esprime il consenso Al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____ Firma dell'interessato/a _____