



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Istituto Maria Redditi"

ALTA VALDICHIANA SENESE: SINALUNGA - TORRITA DI SIENA - TREGUANDA

Allegato 15

PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO PER USCITE/RIENTI IN FAMIGLIA

L'A.P.S.P. Istituto Maria Redditi si assume i seguenti impegni:

- Garantire una costante informazione sulla situazione clinica dell'ospite e sulle regole di prevenzione e sicurezza applicate all'interno della struttura;
- Sviluppare strategie di corresponsabilizzazione rivolte agli utenti e ai loro familiari/rappresentanti legali, nell'ottica della massima condivisione delle scelte assunte, sia con colloqui/incontri diretti, sia attraverso altri canali (esempio: sito internet, moduli informativi, poster, utilizzo dei social network ecc.);
- Garanzia di comunicazione tra ospiti e familiari;
- Prevedere i seguenti impegni per il contenimento del rischio infettivo da SARS-CoV-2 quali attività di formazione del personale, implementazione/adesione alle buone pratiche, disponibilità e utilizzo di dispositivi di protezione, promozione alla campagna vaccinale di ospiti/pazienti e operatori, programmi di screening dell'infezione degli operatori sanitari e degli ospiti anche se vaccinati, registrazione dei nominativi e recapiti dei visitatori per almeno 14 giorni dal loro ingresso, vigilanza sull'adesione alle regole di comportamento degli esterni da parte del personale durante le visite, procedure di sanificazione degli ambienti e superfici, aggiornamento continuo delle procedure organizzative in base all'andamento epidemiologico, alle disposizioni normative regionali e nazionali e delle nuove acquisizioni scientifiche, ecc.);

Il rappresentante legale si assume i seguenti impegni:

Conoscenza dei rischi infetti da SARS-CoV-2:

- Il rappresentante legale dell'ospite è a conoscenza dei rischi infettivi da SARS-CoV-2 che possono derivare dalle uscite/rientri in famiglia:

SI ☐ NO ☐

Impegni del familiare/rappresentante legale:

- Concordare con la struttura l'uscita;
- Mostrare alla struttura la Certificazione Verde Covid-19 rilasciata a seguito della somministrazione della dose di richiamo successiva al ciclo vaccinale primario (terza dose o dose booster); OPPURE Certificazione verde COVID-19 rilasciata a seguito del completamento del ciclo vaccinale primario (prima e seconda dose) o dell'avvenuta guarigione (da COVID-19 dopo la somministrazione della prima dose di vaccino o al termine del ciclo vaccinale primario o della somministrazione della relativa dose di richiamo), unitamente ad una certificazione che attesti l'esito negativo del tampone antigenico rapido o molecolare, eseguito nelle 48 h precedenti l'accesso.
- Munirsi della mascherina FFP2. Ricordarsi di indossarla sempre;

Dopo il rientro a casa il visitatore è tenuto:

- A segnalare insorgenza di sintomatologia sospetta per COVID-19 o conferma di diagnosi di

COVID- 19 nei due giorni successivi alla visita in struttura;

Dopo il rientro in struttura l'Ospite è tenuto a:

- Isolamento funzionale per i primi 3 giorni dall'ingresso
- Esecuzione di n. 1 tampone antigenico rapido al giorno per i primi 3 giorni

Impegni per l'uscita programmata degli ospiti:

- il familiare/rappresentante legale si impegnano al rispetto delle regole e delle precauzioni previste riguardo all'utilizzo dei dispositivi di protezione e alle misure di prevenzione del contagio e si impegnano a favorire anche al di fuori della struttura il modello delle "bolle sociali" che prevede quindi di individuare un numero limitato di visitatori, da definire stabilmente nel tempo nonché dei soggetti che vengono frequentati durante le uscite programmate.

Espressione del consenso e sottoscrizione patto:

E' sempre necessaria la firma del presente patto di responsabilità:

- Se l'Ospite è cognitivamente competente sarà lui stesso ad esprimere il consenso all'uscita/rientro in famiglia e a firmare il presente Patto;
- Se l'Ospite ha un rappresentante legale dovrà quest'ultimo sottoscrivere il presente Patto.

Con la sottoscrizione della presente il familiare/rappresentante legale esonera e solleva da ogni responsabilità civile e penale nei confronti della struttura ove l'ospite è residente ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dall'uscita/rientro in famiglia dell'ospite per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento dell'iniziativa ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Firma del Direttore della struttura



Firma dell'Ospite

Firma del Rappresentante
Legale

DATA
