**PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHO**

**Circolare Ministero della Salute 8/V/2021**

Per permetterLe di visitare il suo Caro e allo stesso tempo garantire la sicurezza di tutti gli ospiti della nostra struttura, dobbiamo chiedere la Sua collaborazione per prevenire ogni possibile contagio da COVID-19. Ogni accesso alla struttura deve essere prenotato e autorizzato da parte della struttura. Se, in ogni momento, dovessero venire meno le condizioni che garantiscono la sicurezza degli ospiti, gli incontri verranno sospesi fino al momento in cui tali condizioni non vengano ripristinate. Formazione del personale, utilizzo costante di DPI, adesione obbligatoria alla campagna vaccinale per tutto il personale e controllo ogni 30 giorni con test antigenico rapido, controllo ogni mese per tutti gli ospiti anche se vaccinati, implementazione delle attività di sanificazione degli ambienti sono le principali azioni messe in campo per prevenire e contrastare la diffusione del virus nei nostri servizi.

Inoltre, Le vorremo dare alcune raccomandazioni per aiutarLa a ridurre i rischi per Lei e per il Suo familiare.

 **Nei giorni che precedono la visita**, per quanto possibile, frequenti il minori numero di persone e riduca le occasioni di permanenza in luoghi chiusi con affollamenti. Quando è fuori casa si ricordi sempre di:

•rispettare il distanziamento sociale ed evitare abbracci e strette di mano

 •indossare la mascherina chirurgica, lavarsi frequentemente le mani ed utilizzare spesso i prodotti igienizzanti a base di alcol, soprattutto dopo il contatto con oggetti toccati da altre persone (ad esempio, i carrelli della spesa, le maniglie sui mezzi pubblici, i pulsanti dell’ascensore, ecc.);

•evitare di toccarsi bocca, naso e occhi con le mani, soprattutto quando è in luoghi pubblici e senza aver prima igienizzato le mani.

 **Nel giorno della visita**,subito dopo l’accesso alla Struttura verrà sottoposto al controllo della Temperatura corporea e dovrà dichiarare sotto la Sua responsabilità:

•di non avere avuto febbre, tosse, disturbi respiratori e di non avere contattato il Suo medico curante per la diagnosi e conseguenti provvedimenti nei 14 giorni precedenti l’odierno;

 •di non avere familiari e non avere aver 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 dalla propria ATS/ASL 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

•di aderire al presente patto di condivisione del rischio.

Inoltre dovrà

 accettare di essere sottoposto a tampone rapido di screening presso la Struttura in assenza di certificazione comprovante lo stato di avvenuta vaccinazione o di un certificato di guarigione valido 6 mesi dalla data di emissione ovvero l’esito negativo di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo valido 48 ore dall’esecuzione.

Quando sarà in compagnia del suo Caro, si ricordi di:

* mantenere una distanza minima di 1 metro durante tutta la durata della visita
* praticare l’igiene delle mani,in particolare nel momento precedente l’incontro con l’ospite
* **munirsi della mascherina FFP2**. Ricordi di averla con sé al momento della visita, la dovrà indossare durante tutta la permanenza nella struttura, coprendo naso e bocca
* chiedere l’autorizzazione al personale, per portare indumenti e generi di conforto, come alimenti (questi possono essere solo quelli confezionati). Se vorrà portare altri oggetti, non sanificabili, dovrà richiedere prima l’autorizzazione del personale addetto alla sorveglianza.

**Durante la visita** non è consentito:

•il contatto diretto e prolungato con l’ospite e pertanto si dovranno evitare i baci e gli abbracci. Per i contatti di breve durata obbligatorio l’utilizzo dei guanti

•condividere oggetti con altri ospiti.

Le sarà consentito spostarsi nelle zone all’aperto adiacenti all’area di visita o interagire con l’ambiente circostante secondo indicazioni. Dovrà rispettare le indicazioni sui percorsi di ingresso e di uscita che Le verranno indicati ed arrivare pochi minuti prima della visita (per evitare di dover aspettare troppo e creare affollamenti). Le chiediamo inoltre di lasciare la struttura quanto prima sempre nel rispetto del distanziamento sociale.

**Nei 14 giorni successivi alla visita**, 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). In questo modo ci permetterà di mettere in atto ulteriori misure preventive atte a garantire la sicurezza dei nostri ospiti. Inoltre, le raccomandiamo di rivolgersi al Suo medico per tutte le valutazioni del caso.

A nostra volta ci impegniamo **a conservare il registro delle presenze per almeno 14 giorni** e ad avvisarLa tempestivamente nel caso in cui venissimo a conoscenza di un Suo potenziale contatto stretto con persone risultate COVID-19 positive nei giorni successivi alla visita in struttura.

Per ogni necessità o aiuto può rivolgersi agli operatori della struttura dedicati alla gestione delle visite che saranno a Sua disposizione. Grazie della collaborazione.

L’R.S.P.P. I Responsabili Medici

Per accettazione

Nome Cognome (leggibile)

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parente/Ads di:

(nome e cognome dell’ospite)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato tramite♦Conoscenza personale ♦Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_