

FONDAZIONE CASA SERENA LEFFE ETS	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO TRA ENTE E OSPITE / FAMILIARE / LEGALE RAPPRESENTANTE PER USCITE PROGRAMMATE	Mod. CoV-11 Rev. 04 del 15/02/24 Pag. 1 di 3
---	---	--

Condivisione delle misure organizzative, igienico-sanitarie e dei comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio
da COVID-19 e di altre malattie infettive trasmesse per via aerea

Ai sensi dell'Ordinanza del Ministero della Salute – 08 maggio 2021

“Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale”

Il/la sottoscritto/a SARA OBERTI, C.F. BRTSRA72H55L388A, nato/a a TRESORE B.RIO (BG)
il 15/06/1972, in qualità di Direttore Sanitario dell'Unità d'Offerta residenziale Fondazione Casa
Serena Leffe ETS sita in Via P. D'Albertoni, 65 a Leffe (BG),

E

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____, e residente in _____
in qualità di ☐ familiare ☐ rappresentante legale ☐ altro: _____
del sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____,
ospite della struttura

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO, INERENTE
LE USCITE PROGRAMMATE DALLA STRUTTURA / RIENTRI IN FAMIGLIA, A
FAVORE DELL'OSPITE SOPRA INDICATO.**

Dal punto di vista giuridico, la firma del presente documento, 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 e di altre malattie infettive trasmesse per via aerea, delle normative ordinarie sulla sicurezza dei luoghi di lavoro, nonché delle linee guida nazionali e regionali applicabili alle strutture residenziali della rete territoriale.

In particolare, l'ospite oppure il familiare/rappresentante legale, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica e che pertanto, dovrà essere garantita una **forte alleanza** tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta,

DICHIARA

- di essere consapevole degli impegni assunti in caso di uscita programmata dalla struttura, in merito all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale (DPI), condivisione delle indicazioni per prevenire il contagio presso la struttura/abitazione accogliente, modalità di sorveglianza sanitaria al rientro in comunità ecc...;

FONDAZIONE CASA SERENA LEFFE ETS	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO TRA ENTE E OSPITE / FAMILIARE / LEGALE RAPPRESENTANTE PER USCITE PROGRAMMATE	Mod. CoV-11 Rev. 04 del 15/02/24 Pag. 2 di 3
---	---	--

- di essere stato adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 e/o di eventuali altre malattie infettive trasmesse per via aerea ed in particolare delle disposizioni per l'uscita programmata dalla struttura e il rientro in famiglia (come da Protocollo n. 52);
- di vigilare sull'uso dei dispositivi di protezione individuale (DPI) in base al livello di rischio, da parte degli ospiti e di terzi che potrebbero interagire con l'ospite stesso;
- di essere a conoscenza e di porre in atto le misure di prevenzione e contrasto della diffusione del contagio previste dalle normative vigenti e dei rischi infettivi che possono derivare dall'uscita programmata dalla struttura;
- di essere stato informato sulle condotte da assumere al di fuori della struttura, dell'impegno ad individuare un numero di visitatori che saranno definiti stabilmente nel tempo, in particolare per gli Ospiti che ricorrono frequentemente alle uscite/rientri in famiglia

In particolare, **il gestore**, consapevole che l'infezione potrebbe essere asintomatica o paucisintomatica e che pertanto, dovrà essere garantita una **forte alleanza** tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta, **consapevole degli impegni assunti per il contenimento del rischio infettivo**

DICHIARA

- di aver fornito puntuale informazione rispetto alle regole di prevenzione e sicurezza per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e/o di eventuali altre malattie infettive trasmesse per via aerea, di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni e a condividere le scelte assunte in merito agli aspetti organizzativo-strutturali, tramite colloqui/incontri diretti e attraverso altri canali (sito internet, moduli informativi, poster...);
- di essere consapevole che le uscite programmate richiedono una specifica regolamentazione anche in ordine alla stabilità clinica della persona residente e del suo livello di autonomia e fragilità, nonché per esigenze riabilitative, formative/educative;
- di tenere in debita considerazione, nella pianificazione delle uscite, i bisogni clinico-assistenziali-terapeutici dell'ospite, oltre ai bisogni psicologici, affettivi, educativi e formativi e le istanze dei familiari/rappresentanti legali/visitatori con riferimento alla sfera relazionale-affettiva;
- di tenere in debita considerazione della presenza di un eventuale focolaio epidemico con insufficiente controllo all'interno della struttura;
- di impegnarsi a far firmare il Patto di Condivisione del Rischio all'ospite o al familiare/rappresentante legale;
- di vigilare sul rispetto delle norme igienico-sanitarie per la prevenzione e diffusione da SARS-CoV-2 e/o di eventuali altre malattie infettive trasmesse per via aerea, tra le quali igiene delle mani all'ingresso e all'uscita dalla struttura (lavaggio delle mani/utilizzo di gel idroalcolico), igiene respiratoria e altre regole previste dalle procedure/protocolli anticontagio in uso;
- di informare il familiare/Legale rappresentante sulle condotte da assumere al di fuori della struttura, dell'impegno ad individuare un numero di visitatori che saranno definiti stabilmente nel tempo, in particolare per gli Ospiti che ricorrono frequentemente alle uscite/rientri in famiglia.

FONDAZIONE CASA SERENA LEFFE ETS	PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO TRA ENTE E OSPITE / FAMILIARE / LEGALE RAPPRESENTANTE PER USCITE PROGRAMMATE	Mod. CoV-11 Rev. 04 del 15/02/24 Pag. 3 di 3
---	---	--

L'Ospite
(se MMSE $\geq$ 22/30)

Il familiare /
Legale rappresentante

Il Direttore Sanitario

SOLO IN CASO DI PRESENZA DI FIGURA DI PROTEZIONE GIURIDICA

Io sottoscritto _____,

in qualità di ☐ ADS ☐ Tutore ☐ Altro: specificare _____

dell'Ospite sopra indicato

DICHIARO

- di aver preso visione e compreso i contenuti del presente documento
- consapevole dei rischi derivanti dalle uscite programmate, di aver condiviso con il familiare di cui alla pagina 1 gli impegni assunti per il contenimento del rischio infettivo da SARS-CoV-2 e/o di eventuali altre malattie infettive trasmesse per via aerea, il quale li ha compresi e sottoscritti
- di essere responsabile dell'eventuale inosservanza degli impegni esonerando da ogni responsabilità codesta Fondazione
