

# Patto di reciproca responsabilità

Il Patto di Reciproca Responsabilità è uno strumento atto a sviluppare strategie di corresponsabilizzazione con i familiari/accompagnatori degli Ospiti. Tali strategie mirano a garantire l'osservanza di buone prassi e procedure al fine di poter garantire la massima sicurezza possibile nella gestione dei rapporti tra Ospiti ed esterni.

Con suddetto Patto il parente/accompagnatore è a conoscenza dei rischi infettivi da SARS-COV-2 che possono derivare dalle uscite degli Ospiti.

Vi invitiamo quindi a leggere i contenuti di questo documento e seguire le indicazioni in esso contenute, ricordandovi inoltre di adottare buone condotte nella vostra quotidianità, per contenere il rischio infettivo da SARS-COV-2 (vostro e di conseguenza del vostro familiare/accompagnato).



Le uscite dovranno essere programmate.

In riferimento alle uscite temporanee, così come previsto dalla nota del Ministero della Salute del 30 luglio 2021, fermo restando l'avvenuto completamento del ciclo vaccinale, al rientro in struttura gli Ospiti potranno accedere senza che sia necessario ricorrere a specifiche misure di isolamento se non in casi particolari rimesse alle decisioni della Direzione Sanitaria.

Le uscite dell'Ospite saranno comunque attentamente valutate da parte della Direzione Sanitaria o in carenza, dal Referente Sanitario, considerando le condizioni cliniche dell'Ospite e lo stato di immunità della Struttura.

Durante l'uscita, l'Ospite rientra sotto la responsabilità del suo familiare/accompagnatore.

## IN CASO DI USCITA PROGRAMMATA DELL'OSPITE, IL FAMILIARE SI IMPEGNA A:



**UTILIZZARE I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE**



**CONDIVIDERE LE INDICAZIONI PER PREVENIRE IL CONTAGIO PRESSO L'ABITAZIONE ACCOGLIENTE CON LE PERSONE COINVOLTE**



**COINVOLGERE NELL'USCITA UN LIMITATO NUMERO DI PERSONE**



**ACCETTARE CHE LA DIREZIONE SANITARIA O IN CARENZA, DAL REFERENTE SANITARIO, VALUTI AL RIENTRO DELL'OSPITE, EVENTUALI MISURE PRECAUZIONALI (TEST ANTIGENICO O MOLECOLARE E/O EVENTUALE PERIODO DI ISOLAMENTO)**



**RISPETTARE GLI ORARI INDICATI PER L'USCITA ED IL RIENTRO, COMUNICANDO ALLA STRUTTURA EVENTUALI RITARDI O CONTRATTEMPI**



Il parente si impegna inoltre durante l'uscita a prendere in carico eventuali somministrazioni di terapie farmacologiche (fornite dalla struttura) secondo le indicazioni ricevute dalla Direzione Sanitaria e pienamente comprese.

## DOPO L'USCITA



**NEI DUE GIORNI SUCCESSIVI SEGNALARE ALLA DIREZIONE DI STRUTTURA L'INSORGENZA DI EVENTUALE SINTOMATOLOGIA SOSPETTA PER COVID-19 NELLE PERSONE COINVOLTE NELL'USCITA.**

Sottoscrivo il Patto di reciproca responsabilità

COGNOME

\_\_\_\_\_

NOME

\_\_\_\_\_

visitatore dell'Ospite

\_\_\_\_\_

grado di parentela (se parente)

\_\_\_\_\_

luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma del parente o del visitatore

\_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Ente