



Gentile Signore/a,
in ottemperanza all'Ordinanza del Ministero della Salute del 08.05.2021, della Deliberazione della Giunta Regionale n. 727 / DGR del 08/06/2021 Regione Veneto, del DL n. 105 del 23/07/2021 e s.m.i., nel richiamare sinteticamente quanto previsto dal **"Regolamento per visite ai degenti presso San Camillo IRCCS"** pubblicato sul sito web <https://hsancamillo.it/wp-content/uploads/2022/01/Regolamento-per-visite-ai-degenti-2022-01-10.pdf>, le chiediamo di sottoscrivere per accettazione il presente

"PATTO DI CORRESPONSABILITA' PER LA CONDIVISIONE DEL RISCHIO"

Regole per l'accesso:

1. È consentito, previa verifica del rispetto delle condizioni di cui ai punti seguenti, l'accesso di **massimo 1 (uno)** familiare o congiunto per singolo paziente. La **permanenza massima è pari a 30 minuti**;
2. L'**accesso** alla struttura è possibile **solamente se in possesso di Certificazione Verde COVID-19** (c.d. green pass), di cui all'art. 9 DL 52/21, DL 65/21 e s.m.i. In alternativa, al soddisfacimento delle condizioni elencate di seguito:
 - completamento del ciclo vaccinale (tre dosi) anti-SARS-CoV-2 (Covid-19);
 - avvenuta guarigione da COVID-19, con contestuale cessazione dell'isolamento prescritto in seguito ad infezione da SARS-CoV-2, disposta in ottemperanza ai criteri stabiliti con le circolari del Ministero della salute e deliberazioni della Giunta regionale Veneto e referto di un test molecolare o antigenico rapido di terza generazione con esito negativo al virus SARS-CoV-2, eseguito nelle 24 ore antecedenti l'accesso al San Camillo IRCCS.
 - due dosi di vaccino anti SARS CoV-2 e referto di un test molecolare o antigenico rapido di terza generazione con esito negativo al virus SARS-CoV-2, eseguito nelle 24 ore antecedenti l'accesso al San Camillo IRCCS.

In ogni caso, **le necessarie certificazioni sono da esibire al personale preposto** ad autorizzare l'accesso

3. Il visitatore è tenuto ad **accedere al San Camillo IRCCS indossando correttamente** almeno **una mascherina FFP2** (o superiore).
4. Durante la visita è necessario rispettare le seguenti misure di sicurezza:
 - Fornire informazioni veritiere in sede di *triage*;
 - indossare correttamente gli eventuali dispositivi di protezione individuale messi a disposizione dal San Camillo IRCCS;
 - seguire i percorsi indicati per l'entrata e l'uscita dalla Struttura;
 - mantenere la distanza interpersonale di almeno 1 metro, evitando contatti fisici se non espressamente consentiti dal personale della Struttura;
 - osservare l'igiene respiratoria;
 - effettuare frequentemente l'igienizzazione delle mani tramite gel idroalcolico;
5. **Non è consentita l'introduzione di alimenti portati da casa** se non preventivamente autorizzata dalla Direzione Sanitaria.



6. Non è consentita l'introduzione di oggetti non sanificabili secondo le procedure ordinarie.

7. Verrà effettuata una **registrazione dei nominativi e recapiti dei visitatori**, conservata **per almeno 14 giorni** dal loro ingresso.

Qualora le regole sopra elencate non siano rispettate o il visitatore non intenda sottoscrivere il presente patto di condivisione del rischio, la visita non sarà autorizzata, ovvero potrà essere interrotta.

Il/la sottoscritto/a _____, adeguatamente informato circa:

- i rischi infettivi che possono derivare ai pazienti/ospiti dalle visite se non vengono rispettati i comportamenti e le precauzioni prima richiamati;
 - gli impegni assunti dal San Camillo IRCCS per il contenimento del rischio infettivo attraverso la formazione del personale;
 - il recepimento delle indicazioni ministeriali e regionali in tema;
 - l'implementazione e il costante aggiornamento delle procedure organizzative;
 - la promozione della campagna vaccinale negli operatori sanitari e nei pazienti degenti;
 - lo screening periodico degli operatori;
 - la vigilanza sull'adesione alle regole di comportamento degli esterni;
 - la sanificazione degli ambienti e delle superfici;
- dichiara di avere ben compreso i termini dell'informativa ed accetta di rispettare le condizioni previste per l'effettuazione della visita.
- Si impegna a rispettare le regole per l'accesso previste dal San Camillo IRCCS.
- Si impegna altresì a comunicare tempestivamente l'insorgenza di sintomatologia sospetta riferibile a contagio da COVID-19 o conferma di diagnosi a seguito della visita in struttura.

Venezia, li ____/____/____

Firma _____