

**PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO**

**TRA**

**L’A.S.P. “DANIELE MORO” ENTE GESTORE DI SERVIZI RESIDENZIALI**

**E**

**ACCOMPAGNATORI DI OSPITI PER VISITE URGENTI E INDIFFERIBILI  
NEL PERIODO DAL 30.12.2021 FINO AL TERMINE DELLO STATO DI  
EMERGENZA**

**PER IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID-19**

Il Coronavirus (SARS-Cov2) può causare una malattia (COVID19) caratterizzata, nella maggior parte dei casi da manifestazioni cliniche lievi quali rinite, tosse, febbre, anosmia (perdita del senso dell’olfatto), ageusia (perdita del senso del gusto), difficoltà respiratorie, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza e che, in alcuni casi, può determinare forme più gravi fino alla polmonite con gravi complicazioni respiratorie.

Stante l’emergenza sanitaria in atto, nell’ottica della condivisione dei comportamenti e delle azioni utili alla prevenzione e alla riduzione del rischio di contagio da COVID19, in ottemperanza a quanto disposto dal **D.L. 221 del 24.12.2021** e dalle “Raccomandazioni per il contenimento del contagio da Covid-19” di cui al prot.0031239/P della Direzione Centrale Salute Politiche Sociali e Disabilità della regione Friuli Venezia Giulia.

**TRA**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile (o suo delegato) della  
residenza per anziani dell’ A.S.P. “ Daniele Moro” e della comunità alloggio per persone con  
disabilità “La Terza luna”

**E**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell’Ospite Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE DELL’USCITA:**

Tipologia di luoghi in cui accederà l’Ospite e tempo di permanenza stimato per sito:

luogo: \_\_\_\_\_ tempo stimato: \_\_\_\_\_

luogo: \_\_\_\_\_ tempo stimato: \_\_\_\_\_

Nominativo degli accompagnatori se diversi dal sottoscrittore:

## **SI SOTTOSCRIVE IL SEGUENTE PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO**

L'ASP **si impegna a:**

- garantire una **regolare informazione sulla situazione clinica degli ospiti nei casi di positività dell'Ospite al SARS-CoV-2**, sulle regole di prevenzione e sicurezza COVID-19 inclusi isolamenti e quarantene
- comunicare **le strategie assunte per la prevenzione e la sicurezza** COVID-19 attraverso il sito internet, tramite mail, video chiamate, colloqui telefonici
- informare e formare il personale che opera nei servizi residenziali sul rischio infettivo, a sulle modalità delle **buone pratiche** attraverso documenti, protocolli, cartellonistica e aggiornamenti continui per il contenimento del rischio infettivo da SARS-CoV- 2.
- effettuare i **programmi di screening** secondo le indicazioni dell'Azienda Sanitaria competente sia nei confronti degli ospiti che degli operatori
- favorire, promuovere e monitorare la **campagna vaccinale** degli ospiti e degli operatori
- elaborare e applicare il **protocollo ingresso visitatori** ed esterni con relativo triage e apposito **registro**
- vigilare continuamente e puntualmente sull'adesione alle **regole di comportamento dei visitatori** e degli esterni nonché sulle procedure di sanificazione degli ambienti
- richiedere l'effettuazione ai visitatori e agli esterni prima dell'ingresso del triage e **verificare durante la loro permanenza** in struttura l'utilizzo corretto di adeguati DPI per tutta la durata della loro permanenza in struttura
- disporre di **adeguata cartellonistica** in ogni ingresso e fornire dispositivi di sicurezza, registri, moduli triage e gel idroalcolico ogni ingresso e diversi spazi interni
- garantire l'utilizzo di **adeguato DPI all'Ospite** che ha necessità di uscire dalla struttura
- promuovere il modello *delle bolle sociali - nuclei* al fine di consentire la maggiore tracciabilità in caso di focolaio ed evitare più possibile il contagio all'interno delle strutture.

**L'ACCOMPAGNATORE dichiara** di essere consapevole che non essendo possibile azzerare il rischio di contagio questo va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza.

Pertanto **si impegna in particolare** a rispettare le condizioni di USCITA dell'ospite e relativo accompagnamento, che viene concessa previo parere scritto del MMG esclusivamente per visite urgenti e non differibili, secondo quanto stabilito dall' **D.L. 221 del 24.12.2021 di seguito riepilogate:**

- certificazione verde Covid 19 rilasciata a seguito di somministrazione della dose di richiamo successivo al ciclo vaccinale primario (terza dose);
- certificazione verde Covid 19 rilasciata a seguito del completamento del ciclo vaccinale primario o dell'avvenuta guarigione, unitamente ad una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'uscita

in assenza dei predetti requisiti, l'accompagnamento non sarà autorizzato.

a) Durante l'uscita, l'accompagnatore si impegna a:

- utilizzare i dispositivi di protezione FFP2 sempre in presenza dell'Ospite;
- condividere le indicazioni per prevenire il contagio presso l'istituto sanitario ove la prestazione avrà luogo;
- evitare la frequentazione di luoghi pubblici a meno di situazioni improrogabili e nel costante rispetto delle misure anti-covid 19 compreso l'indossamento da parte dell'Ospite della mascherina FFP2 per tutto il tempo di permanenza nei locali pubblici (di cui vi è obbligo di comunicazione all'ASP);
- evitare luoghi di assembramento e "particolarmente affollati specialmente se si tratta di luoghi chiusi";
- segnalare tempestivamente al coordinatore di servizi quale referente dell'ASP MORO eventuali situazioni di sintomatologia riconducibile a COVID 19 (rinite, tosse, febbre >37.0), anosmia, ageusia, difficoltà respiratorie, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza) della persona stessa o di un componente del nucleo familiare insorta durante l'uscita;
- comunicare tempestivamente al coordinatore di servizio in caso di contatti con zone ritenute a rischio durante l'uscita dell'Ospite;
- vietare all'ospite il contatto stretto con persone diverse dai sanitari preposti alla visita medica autorizzata;
- far rispettare le regole anticontagio anche durante i trasporti con i mezzi privati: far sedere l'Ospite sul sedile posteriore contrapposto a quello di guida con indosso la mascherina FFP2 e igienizzano i punti di maggior contatto prima e dopo i trasporti;
- vietare all'Ospite l'uso di mezzi pubblici;
- garantire una corretta e costante igienizzazione delle mani dell'Ospite;
- prendere atto che l'Ospite sarà sottoposto a sorveglianza sanitaria così come da piano di emergenza COVID-19 attualmente in uso.
- a far rispettare a tutte le persone che entreranno in contatto con l'Ospite il contenuto del presente patto.

La sottoscrizione del presente patto impegna le parti a rispettarlo. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee guida regionali e nazionali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme:

Il Responsabile/delegato dell'Ente Gestore Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

L'interessato in qualità di \_\_\_\_\_

---

Si precisa che il presente **Patto di condivisione del rischio** dovrà essere sottoscritto ad ogni richiesta di uscita per visita specialistica urgente e non differibile dell'Ospite.

### ***Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679.***

Gentile Signora/e,

in adempimento agli obblighi informativi di cui al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche ed in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di alcune informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali.

#### ***1. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati personali***

I suoi dati personali verranno trattati dal Titolare del trattamento al fine di assicurare modalità sicure per l'accesso alla struttura sanitaria da parte di terzi, in modo da evitare la produzione di pregiudizi per la salute degli ospiti e degli operatori sanitari legati alla diffusione del virus sars-Cov-19 (= Coronavirus).

Base giuridica del trattamento è la sussistenza di motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero sulla base del diritto interno, in relazione al DPCM 1 Marzo 2020 (art. 9, paragrafo 2, lett. i) del Regolamento Europeo 679/2016).

#### ***2. Modalità del trattamento dei dati***

Il trattamento sarà effettuato [con l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati/ in modalità cartacea] in conformità ai principi di necessità e minimizzazione, e così per il solo tempo strettamente richiesto per il conseguimento delle finalità perseguite e almeno per il perdurare del periodo di contingenza ed emergenza legate al Covid-19. Il titolare del trattamento adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

#### ***3. Titolare del trattamento***

Il Titolare del trattamento dei dati di cui alla presente Informativa è il Direttore Generale dell'A.S.P. "Daniele Moro" di Codroipo, dott.ssa Valentina Battiston, domiciliata per la carica c/o Viale Duodo n.80, 33033 - Codroipo (UD); tel. 0432/909311; mail: info@aspmoro.it; PEC: aspmoro@pec.it.

#### ***4. Responsabile della protezione dei dati (RPD)***

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento UE 2016/679 è RobyOne S.r.l, Via Lazzaretto n.10, 35010 – Trebaseleghe (PD).

#### ***5. Natura del conferimento dei dati***

Il conferimento dei dati deve intendersi come facoltativo, tuttavia La avvisiamo che il mancato conferimento di detti dati comporta, nell'interesse della tutela della salute di quanti vi sono ospitati, il diniego dell'autorizzazione di accedere all'interno della struttura sanitaria/socio-sanitaria.

#### ***6. Destinatari ed ambito di comunicazione dei dati***

I Suoi dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare del Trattamento, dagli eventuali Responsabili del Trattamento appositamente incaricati, nonché dal relativo personale appositamente istruito ed autorizzato/incaricato al trattamento ed alla protezione dei dati.

I Suoi dati personali non saranno comunicati a terzi, se non in assolvimento di eventuali obblighi di legge.

I dati personali non saranno in alcun modo diffusi.

#### **7. Trasferimento dei dati personali verso Paesi non appartenenti all'Unione Europea**

La informiamo che i dati trattati non sono trasferiti presso società, o altri Enti, al di fuori del territorio dell'Unione Europea.

#### **8. Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali trattati saranno conservati esclusivamente per il tempo strettamente necessario al raggiungimento della finalità del Titolare del Trattamento e comunque almeno per il perdurare del periodo di contingenza ed emergenza.

I dati potranno essere ulteriormente conservati solo in adempimento di specifici obblighi di legge.

#### **9. Diritti dell'interessato**

In qualità di interessato al trattamento, Lei ha facoltà di esercitare, nei casi espressamente previsti ai sensi di legge (artt. 15 e seguenti, Regolamento UE 2016/679), i seguenti diritti:

- a) chiedere a al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali che La riguardano, e/o la loro eventuale rettifica, o cancellazione, nei casi previsti dal Regolamento;
- b) chiedere al Titolare del Trattamento la limitazione del trattamento che La riguarda, ovvero opporsi al trattamento;
- e) proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il/La sottoscritta/o dichiara di avere ricevuto l'informativa che precede e sulla base di questa:

- Esprimo il consenso
- Non esprimo il consenso

al trattamento dei dati personali, inclusi quelli considerati come *particolari categorie di dati*.

Codroipo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_