



## **PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO PER VISITATORI**

TRA

**L'A.S.P. CORDENONESE "VIRGINIA FABBRI TALIENTO" ENTE GESTORE DI SERVIZI RESIDENZIALI**

E

**VISITATORI E FAMILIARI**

**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 le vigenti fonti e riferimenti normativi di cui all'art.2 del Protocollo per l'accesso di familiari e visitatori nella Residenza per Anziani e per le uscite degli ospiti – Rev.07/06/2022

TRA

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile (o suo delegato) della  
residenza per anziani dell' A.S.P. Cordenonese "Virginia Fabbri Taliento"

E

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

indirizzo: \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'ospite Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

### **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, canali social network, colloqui telefonici rivolge agli utenti e ai familiari/Amministratori di sostegno/tutori
- 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.
- aggiornare continuamente **il Piano di emergenza e le procedure organizzative** in esso contenute a seconda delle condizioni di presenza o assenza di focolaio in ottemperanze alle normative nazionali e regionali
- 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 **verifica durante la loro permanenza** in struttura viene l'utilizzo corretto di adeguati DPI.
- affiggere e disporre di **adeguata cartellonistica** in ogni ingresso e fornisce dispositivi di sicurezza, registri, moduli triage e gel idroalcolico in ogni ingresso e nei 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.

**IL FAMILIARE/VISITATORE dichiara** di essere consapevole che, nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza e pertanto **si impegna in particolare** a:

a) rispettare le condizioni di accesso/alle strutture, (art. 1-bis, co. 1-bis e 1-ter del DL 44/2021) e, nel dettaglio:

- **vaccinazione antiSARS-CoV-2 comprensiva di booster, dimostrata con relativo green pass, oppure**
- **vaccinazione antiSARS-CoV-2 con ciclo primario dimostrata con relativo green pass/possesso del green pass da guarigione e referto di tampone molecolare o antigenico negativo nelle 48 ore precedenti.**

b) Rispettare tutte le indicazioni contenute nel Protocollo per l'accesso di familiari e visitatori nella Residenza per Anziani e per le uscite degli ospiti – Rev.07/06/2022.

c) **DIVIETO DI ACCEDERE ALLA STRUTTURA** in caso 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

Attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19, da parte sua o di altro componente familiare convivente, a ogni disposizione dettata dall'autorità sanitaria locale

**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 al primo accesso dei visitatori/Famigliare a partire dal 30.12.2021 (data di entrata in vigore delle disposizioni di cui al D.L. 221/2021) con il quale l'A.S.P. si impegna a garantire una regolare informazione ai suddetti sulla situazione clinica degli ospiti, non solo nei casi di positività dell'ospite al SARS-CoV-2, e sulle regole di prevenzione e sicurezza COVID-19, fra cui quelle relative agli isolamenti e quarantene e i visitatori a rispettarlo in ogni sua parte.

---

## ***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 1Marzo 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. Cordenonese "Virginia Fabbri Taliento" di Cordenons (PN), dott.ssa Valentina Battiston, domiciliata per la carica c/o via Cervel n.68, 33084 - Cordenons (PN); tel. 0434 930440; mail: *e\_mail*: protocollo@aspcordenonese.it  
*PEC*: aspcordenonese@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*.

Cordenons, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_