

Gentile Signore/a,

in ottemperanza all'Ordinanza del Ministero della Salute del 08/05/2021, nel richiamare sinteticamente quanto previsto dal Regolamento per gli accessi pubblicato sul sito web Nomentana Hospital, è stato predisposto il presente "Patto di condivisione del rischio" che le chiediamo di sottoscrivere per accettazione.

### **Regole per l'accesso**

1. *E' consentito, previa verifica del rispetto delle condizioni di cui ai punti 2 e 3, l'accesso di massimo 2 (due) familiari/congiunti appartenenti al medesimo nucleo familiare al giorno per singolo paziente/ospite, per un tempo massimo di permanenza/durata visita pari a 30 minuti;*
2. *L'accesso è subordinato al soddisfacimento delle seguenti condizioni, da documentare esibendo le necessarie certificazioni:*
  - **Completamento del ciclo vaccinale** contro il SARS-CoV-2 (Covid-19) **nei sei mesi antecedenti** la data di accesso alla Casa di Cura;
  - **Guarigione dall'infezione** da SARS-CoV-2, corrispondente alla cessazione dell'isolamento prescritto a seguito del riscontro di un tampone positivo, **nei sei mesi antecedenti** la data di accesso alla Casa di Cura;
  - **Referto di un test molecolare o antigenico rapido** per la ricerca del virus SARS-CoV-2 **con esito negativo, eseguito nelle 48 ore antecedenti** l'accesso.
3. *Il visitatore è tenuto ad accedere al Nomentana Hospital indossando correttamente una mascherina FFP2*
4. *Durante la visita è necessario rispettare le seguenti misure di sicurezza:*
  - *indossare correttamente gli altri dispositivi di protezione individuale messi a disposizione dal Nomentana Hospital;*
  - *seguire i percorsi in entrata ed uscita dalla Struttura, indicati dagli addetti URP/Servizio Sociale;*
  - *mantenere la distanza di almeno 1 metro tra Lei ed il Paziente/Ospite, 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*

**Qualora i requisiti ricordati ai punti 2 e 3 non siano rispettati o il visitatore non intenda sottoscrivere il presente Patto di condivisione del rischio, la visita non sarà autorizzata**

Il sottoscritto (Cognome e Nome in stampatello)

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 Nomentana Hospital 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 negli ospiti delle RSA, 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

Lì, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_