



I.S.A.C.C.
Istituto Servizi Assistenziali Cima Colbacchini
Codice Fiscale e Partita IVA 00557850245
Vicolo Ca' Rezzonico, 2,36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)
TEL. 0424 210111 – FAX 0424 210100
pec: isacc@legalmail.it

Patto di condivisione del rischio per i rientri temporanei in famiglia

Gentile familiare,

la sottoscritta Chiara Assunta Tracanzan in qualità di Direttore Generale dell'Istituto Servizi Assistenziali Cima Colbacchini Le dà il benvenuto all'interno delle nostre residenze.

La pandemia ha profondamente cambiato il modo di incontrarci. Grazie a tutte le attenzioni adottate finora e aiutati anche dalla campagna vaccinale, siamo chiamati ora, a definire la possibilità di rientro temporaneo in famiglia.

Come ci chiede il Ministero della Salute con l'ordinanza del 8 maggio 2021, è fondamentale riconoscere il nostro reciproco impegno nel tenere il più lontano possibile il COVID dalle nostre residenze, attraverso comportamenti idonei e responsabili.

L'ISACC in questi mesi, ha assunto diversi **impegni** per il contenimento del rischio infettivo da COVID e nello specifico:

- sono a disposizione e vengono forniti idonei DPI a seconda delle necessità;
- è sempre continuato lo screening con i tamponi agli ospiti e a tutto il personale secondo quanto previsto dalle indicazioni della Regione Veneto;
- è stata promossa la campagna vaccinale tra tutto il personale e i residenti, secondo le indicazioni fornite;
- sono state intensificate le operazioni di sanificazione, inserendo anche specifiche attrezzature, igienizzando tutto ciò che viene introdotto in struttura;
- si mantengono le abitudini acquisite all'interno delle nostre comunità, promuovendo il distanziamento fisico, attività in piccoli gruppi e l'assunzione dei pasti, in sicurezza, in spazi adeguati;
- viene curata la formazione periodica a tutto il personale legata ai rischi specifici dovuti al COVID e si attuano controlli di verifica direttamente sul campo rispetto alle indicazioni fornite;
- è presente un comitato COVID interno che si riunisce periodicamente ed, in particolare, qualora ci siano cambiamenti dal punto di vista normativo, aggiornando con tempestività i protocolli operativi;
- è attivo un protocollo per l'ingresso e l'accoglienza dei nuovi residenti.

Il nostro impegno è costante, facendo tesoro anche dell'esperienza maturata nel corso di quest'ultimo anno e collaborando con i servizi territoriali dell'ULSS 7 Pedemontana.

Per permetterLe di visitare il Suo caro ed allo stesso tempo garantire la sicurezza di tutti i residenti delle nostre comunità, chiediamo la Sua collaborazione per prevenire ogni possibile contagio da COVID-19.

Di conseguenza, qualora desideri fare rientro in famiglia, è necessario prendere contatto con il Coordinatore di sede. Qualora dovessero venir meno le condizioni che garantiscono la sicurezza dei residenti (causa ragioni di sanità pubblica), non sarà consentita questa opportunità fino al momento in cui tali condizioni non saranno ripristinate.

Per poter accompagnare in famiglia il residente occorre, secondo le indicazioni del Ministero della Salute, promuovere la "bolla sociale". È perciò importante che le persone con cui il residente viene a contatto siano limitate, per brevi periodi e che tutte rispettino i **criteri** fondamentali, ovvero possedere almeno una delle seguenti condizioni:

1. Avere completato il ciclo vaccinale da non più di 9 mesi.
2. Avere ricevuto la prima dose di vaccino da minimo 14 giorni.
3. Essere in possesso del certificato di guarigione da covid-19 con validità massima di 6 mesi.
4. Avere effettuato un tampone con esito negativo (eseguito da una struttura autorizzata) al massimo 48 ore prima dell'incontro con il familiare.

I rientri sono consentiti solo in territorio il cui rischio epidemiologico stabilito dal Ministero della Salute sia giallo o bianco.

Va fatta particolare attenzione qualora ci sia la presenza di minori di 12 anni.

Al suo arrivo in struttura, il personale che La accoglierà applicherà l'attuale protocollo di accesso che prevede la misurazione della temperatura e la compilazione della checklist. Pertanto, Le chiediamo la disponibilità a fornire le informazioni richieste al personale incaricato della struttura, per le necessarie valutazioni al fine di effettuare la visita in sicurezza. Porti sempre con sé copia della certificazione in suo possesso (punti 1.2. 3. 4.) che dovrà essere esibita al personale che L'accoglierà.

Senza tutta la documentazione sottoscritta, non sarà possibile effettuare il rientro in famiglia.



I.S.A.C.C.
Istituto Servizi Assistenziali Cima Colbacchini
Codice Fiscale e Partita IVA 00557850245
Vicolo Ca' Rezzonico, 2, 36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)
TEL. 0424 210111 – FAX 0424 210100
pec: isacc@legalmail.it

Ricordiamo che, **durante la permanenza del residente in famiglia**, e prima di entrare in struttura, Le chiediamo di adottare alcuni semplici comportamenti che tutelano Lei e le persone con le quali viene a contatto:

- rispettare il distanziamento sociale mantenendo almeno un metro di distanza dalle altre persone;
- evitare abbracci e baci;
- indossare la mascherina chirurgica nel momento in cui entra in un luogo chiuso. In ogni caso, seguire le indicazioni della Regione e del Comune;
- utilizzare spesso i prodotti igienizzanti per le mani a base di alcol, soprattutto dopo il contatto con oggetti utilizzati anche da altre persone (ad esempio, carrelli della spesa, maniglie sui mezzi pubblici, pulsanti dell'ascensore, ecc.);
- evitare di toccarsi bocca, naso e occhi con le mani, soprattutto quando si è in luoghi pubblici e senza aver prima igienizzato le mani;
- in caso di starnuti o colpi di tosse, coprire la bocca e il naso con un fazzoletto di carta che va gettato, subito dopo l'uso, nei rifiuti indifferenziati (se non si ha un fazzoletto di carta non usare le mani, ma coprire la bocca e il naso con l'incavo del braccio piegato);
- lavare subito e bene le mani.

È onere del familiare fornire riscontro dei contatti avuti dal residente, qualora si rendesse necessario.

Al **rientro in struttura** il residente sarà sottoposto al protocollo di monitoraggio in base alla classificazione del rischio data delle sue condizioni di salute.

Per ogni dubbio o informazione il Coordinatore di sede è a Sua disposizione per fornire tutte le indicazioni di cui necessita.

Il Direttore Generale ISACC
Dott.ssa Chiara Assunta Tracanzan

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il ____/____/____ a _____ (____),

residente a _____ (____), via _____,

C.F. _____, contatto telefonico _____

Sottoscrivo il presente "Patto di condivisione del rischio" secondo quanto previsto dall'Ordinanza del Ministero della Salute del 8 maggio 2021, dichiarando di condividere quanto descritto, impegnandomi a rispettarlo, consapevole che tutte le misure adottate non eliminano il rischio infettivo. Pertanto, rinuncio a ogni azione nei confronti dell'ISACC e dichiaro di accettare che, in caso di contagio di me stesso o del familiare accolto nella residenza, l'ISACC non potrà essere ritenuto responsabile.

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate di cui all'art. 32, par. 1 del Regolamento, e con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la relativa integrità, riservatezza e disponibilità. Per tutte le altre informazioni La invitiamo a prendere visione dell'informativa completa esposta in portineria.

Bassano del Grappa, _____

Il familiare/parente
