

PATTO DI RECIPROCIITA'

Procedura uscite/rientri al domicilio

TRA IL GESTORE e tutore/ads / familiare care giver
circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da covid-19
RIENTRI A DOMICILIO

La sottoscritta Mauretta Cattanei, rappresentante legale di Anffas pavia Onlus ente gestore della CSS:

- Loghetto
- Casa Adelia
- Casa Silvana

e il/la signor/a _____,
nato a _____ (____), il _____
residente a _____
tel. _____ email _____
in qualità di

- tutore
- ADS
- Care giver familiare
di _____, utente della CSS summenzionata

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, in particolare che dichiarazioni mendaci false o incomplete posso avere conseguenze anche sulla salute pubblica

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RECIPROCIITA'
inerente il rientro al domicilio

Ads /tutore/ familiare care giver dichiara:

- di essere a conoscenza delle principali disposizioni di salute pubblica emesse in materia di riduzione prevenzione contagio vigenti alla data odierna consultabili sul sito <http://www.Salute.gov.it/nuovoronavirus> e su <https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/servizi-e-informazioni/cittadini/salute-e-prevenzione/coronavirus>, compreso l'obbligo di possesso di **Certificazione Verde Covid 19** ai sensi dell'Ordinanza Ministero della Salute 8 maggio 2021
- di essere stato adeguatamente informato dall'Ente di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie e per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19; di impegnarsi a rispettare tutte le misure adottate e adottande dall'Ente per il contenimento del contagio, in particolare la procedura uscite/rientri al domicilio care giver familiari ads tutori ALL. 5 di cui costituisce parte integrante, e di condividere il modello delle "bolle sociali" con l'assunzione di responsabilità delle condotte da assumere anche al di fuori della struttura, dell'impegno di individuare un numero limitato di soggetti che potranno essere frequentati in occasione dei rientri a domicilio
- di impegnarsi ad adottare e far adottare alle eventuali persone conviventi o con quali l'utente entrerà in contatto al domicilio le stesse misure di sicurezza anti contagio



**Associazione Nazionale di Famiglie
di Persone con Disabilità Intellettive e/o Relazionali
Anffas Pavia Onlus**

Iscritta al Registro Reg. Pers. Giuridiche DPGR N. 9833/2003

C.F. 96042200186 P.IVA: 02347070183

Tel. 0382/539438 – Fax 0382/539147



- di impegnarsi a monitorare giornalmente lo stato di salute e della temperatura corporea propria ,dell'utente e di eventuali conviventi ed altre persone con le quali potrà entrare in contatto, per verificare l'assenza di febbre uguale o superiore a 37,5° o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto, difficoltà respiratoria, rinorrea, ecc.
- di impegnarsi, In caso ricorra una o più di queste condizioni, a mantenere o far mantenere le distanze/indossare o far indossare la mascherina e a informare tempestivamente 1) la CSS /referente aziendale Covid 2) il medico curante dell'utente /o il medico di continuità assistenziale per concordare insieme le decisioni del caso.
- **di essere consapevole che essendo tuttora in atto l'emergenza epidemiologica, nonostante la sopravvenuta vaccinazione anti covid, permane il rischio contagio e che anche la procedura rientri a domicilio, pur svolti in maniera controllata, non può in alcun modo azzerare il rischio contagio, specie in relazione alle varianti del virus, ma solo ridurlo e ridurre gli effetti di un'eventuale infezione e per questo è importante osservare la massima cautela nel contesto delle CSS e soprattutto al di fuori**

- In particolare, il Rappresentante legale di ANFFAS Pavia Onlus dichiara:

- di aver fornito, all'inizio delle attività interne ed esterne, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione delle attività interne ed esterne si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi diurni, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a effettuare le attività relative al servizio solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

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 normative regionali specifiche per le unità d' offerta residenziali applicabili alle CSS.

Data,

Il care giver familiare /tutore/AdS _____

Il rappresentante legale CSS

Mauretta Cattanei