

## PATTO DI CORRESPONSABILITA' PER USCITA VERSO IL TERRITORIO DI OSPITI RSA – RSD

(A seguito di Ordinanza del Ministero della Salute 08\_05\_2021 - rev. 02 del 12\_08\_2021)

L'Ordinanza del Ministero della Salute dell'8 maggio 2021 ha fornito nuove indicazioni rispetto alla gestione sicura delle visite ai degenti e residenti nelle strutture sociosanitarie, per favorire una ripresa delle normali relazioni affettive, in un contesto di attenzione e prevenzione della diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2 e di tutela primaria della salute. La stessa Ordinanza e le conoscenze scientifiche richiamano la necessità della consapevolezza comune che il potenziamento delle attività di interazione fra residenti e visitatori provenienti dall'esterno delle strutture, seppur controllate, non permettono di azzerare il rischio di contagio. Questo rischio può essere ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo per lo svolgimento delle attività sia da parte dell'organizzazione delle strutture che da parte di familiari e visitatori. Viene quindi proposto, a supporto di questa ripresa, il Patto di condivisione del rischio fra Enti Gestori e familiari/visitatori, per condividere gli impegni reciproci a esclusiva tutela della salute dei degenti e residenti più fragili. Il Patto viene sottoscritto prima dell'inizio delle visite regolamentate e resta valido fino a eventuale comparsa di condizioni (malattia da SARS-CoV-2, sintomi sospetti, contatti stretti o sospetti con casi, provvedimenti di isolamento o quarantena) che ne determinano l'automatico annullamento e la necessità di successiva nuova sottoscrizione a risoluzione delle stesse.

Il/la sottoscritto Dr. Consolandi Marco nato a Romano di Lombardia il 13/02/1962, e residente per l'incarico a Castelveverde in via P. Cardinali n°15, C.F. CNSMRC62B13H509O in qualità di Direttore Sanitario della Fondazione Opera Pia SS. Redentore sita in Castelveverde in via P. Cardinali n° 15.

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di:

☐ Familiare    ☐ Conoscente    ☐ Tutore    ☐ Curatore    ☐ Amministratore di sostegno  
☐ Altro \_\_\_\_\_

Del sig. Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, OSPITE c/o il nucleo/piano \_\_\_\_\_ ☐ RSA ☐ RSD

della suddetta Struttura, entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE

### PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO

INERENTE LA POSSIBILITÀ DI: ☐ VACANZA / BREVE SOGGIORNO (luogo - periodo)  
☐ USCITA CON RIENTRO IN GIORNATA (luogo – data)  
☐ RIENTRO IN FAMIGLIA (luogo – data)

---

**IL DIRETTORE SANITARIO DICHIARA:**

- di applicare integralmente tutte le indicazioni igienico-sanitarie e normative atte a governare le variabili di rischio locale e prevenire la diffusione dell'infezione all'interno della struttura, in coerenza con il principio di precauzione;
- di aver assunto tutti gli impegni utili a contenere il rischio infettivo da SARS-CoV-2: formazione del personale, informazione, applicazione di linee guida e indicazioni di buona pratica, utilizzo di dispositivi di protezione, regole di distanziamento, governo dei percorsi, triage di ingresso, isolamenti e quarantene;
- di aver provveduto e continuare a provvedere alla vaccinazione dei residenti/degenti e degli operatori, in assenza di controindicazioni cliniche e secondo le priorità e le regole definite dalle autorità competenti;
- di mantenere sotto costante sorveglianza sanitaria tutti i degenti/residenti e gli operatori presenti in struttura;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un ospite/paziente o altra persona che accede alla struttura a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;
- di aver predisposto e aggiornato tempestivamente i Piani organizzativi e le procedure e istruzioni di sicurezza COVID secondo le indicazioni e raccomandazioni degli enti preposti;
- di aver adottato regole specifiche per la gestione sicura delle visite ai residenti/degenti, nei diversi setting dove esse saranno possibili, secondo le indicazioni previste dall'Ordinanza del Ministero della Salute dell'8 maggio 2021;
- di avere fornito puntuale informazione sugli impegni che devono assumere i visitatori prima dell'ingresso in struttura, dopo il rientro a casa e durante l'eventuale rientro in famiglia del proprio congiunto e di adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo;

**Il Familiare/Conoscente/Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno/Altro DICHIARA:**

- di essere consapevole del fatto che la protezione dalla diffusione infettiva ai degenti e residenti in strutture di ricovero è da considerarsi una reciproca e primaria necessità e che la sicurezza delle visite o di eventuali rientri in famiglie implica una forte alleanza fra le parti coinvolte;
- di essere a conoscenza delle norme generali di prudenza, sicurezza, distanziamento sociale e di contenimento dell'infezione da SARS-CoV-2, come previste dalle norme nazionali e regionali in vigore;
- di aver preso visione della informativa contenente le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare delle disposizioni per gli accessi e la permanenza nella struttura;
- di essere consapevole di poter richiedere eventuali informazioni aggiuntive o ulteriori spiegazioni agli operatori addetti in caso di incompleta o mancata comprensione di quanto indicato nella informativa;
- di attenersi con estremo rigore a queste norme nella propria vita quotidiana, durante le visite e durante il periodo di eventuale rientro in famiglia del degente/residente;
- di essere consapevole del fatto che l'infezione da SARS-CoV-2 può decorrere anche in assenza di sintomi o con sintomi molto lievi;
- di non avere sintomi sospetti e di non aver tenuto comportamenti a rischio;

- che nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena, ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- di mantenere sotto regolare controllo le proprie condizioni di salute, quelle dei propri familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di essere consapevole ed accettare che l'Ente gestore può provvedere all'isolamento immediato dell'ospite/paziente, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia e non riuscire a fornire una tempestiva comunicazione dell'annullamento della visita.

E SI IMPEGNA QUINDI A:

- rispettare le regole di sicurezza che la struttura ha adottato per le visite e gli eventuali rientri in famiglia;
- garantire una comunicazione efficace e tempestiva alle direzioni delle strutture in caso di sintomi sospetti o di ogni condizione che possa determinare il rischio di infezione e della sua diffusione all'interno della struttura.

In particolare, ogni qualvolta il sottoscritto o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti), presenti sintomi sospetti per infezione da SARS-CoV-2 (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.), si impegna a:

- evitare di accedere alla struttura, informando il gestore del servizio;
- rientrare prontamente al proprio domicilio;
- rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- a dare una corretta informazione, al momento di ogni ingresso in struttura, l'operatore del triage rispetto al mantenimento del proprio stato di salute e a quanto necessario a fini di individuare precocemente possibili situazioni a rischio di contagio.

Luogo/Data \_\_\_\_\_

Il sig./sig.ra \_\_\_\_\_

F.to Il Direttore Sanitario **dott.Marco Consolandi**

---

#### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali, Le forniamo le seguenti informazioni in merito ai trattamenti che La riguardano.

1. **Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione Opera Pia SS. Redentore Onlus nei cui locali Lei accede.

2. **Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) che può essere contattato al seguente indirizzo di posta elettronica [avv.annafadenti@gmanil.com](mailto:avv.annafadenti@gmanil.com), per tutte le questioni relative al trattamento dei dati personali e all'esercizio dei Suoi diritti.

3. **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il Titolare svolge il trattamento dei Suoi dati personali per motivi di interesse pubblico e per la salvaguardia di interessi vitali, al fine di contenere e gestire l'emergenza epidemiologica da COVID-19, per garantire adeguata prevenzione e protezione della salute e sicurezza degli ospiti e utenti della Fondazione e del proprio personale dal rischio di contagio da COVID-19.

Il trattamento dei Suoi dati ha, quindi, come base giuridica l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e del DPCM 17 giugno 2021.

**4. Categorie di dati personali**

I dati personali oggetto di trattamento sono:

- i dati anagrafici (nome e cognome);
- le informazioni relative all'avvenuta vaccinazione contro il SARS-CoV-2 (due inoculazioni o una inoculazione a seconda della tipologia di vaccino effettuato)
- le informazioni relative alla guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2
- le informazioni relative all'effettuazione di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo al virus SARS-CoV-2 (eseguito nelle 48 ore antecedenti)
- le informazioni relative alla misura della quarantena, ai sintomi o alla positività al virus COVID-19;
- le informazioni in merito a contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti sospetti o risultati positivi al COVID-19;
- le informazioni in merito alla provenienza, negli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- le informazioni relative alla temperatura corporea.

**5. Destinatari dei dati personali**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti, per le finalità di cui sopra, in adempimento ad obblighi di legge, regolamentari e/o derivanti dalla normativa comunitaria.

In particolare i Suoi dati personali potranno essere messi a disposizione di:

- Amministrazioni pubbliche, Autorità Sanitaria o altri soggetti istituzionalmente autorizzati a trattare dati personali che risultino necessari all'espletamento delle funzioni attribuitegli nell'ambito dell'emergenza COVID-19, in assolvimento di obblighi di legge, che agiranno quali Titolari del trattamento dei dati personali.

I Suoi dati non verranno diffusi (messi a disposizione di soggetti indeterminati).

**6. Trasferimento dei dati in paesi terzi**

Il Titolare non trasferirà i Suoi dati personali verso Paesi non appartenenti allo Spazio Economico Europeo.

**7. Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, non oltre il termine dello stato d'emergenza e senza possibilità di raccolta, conservazione e successivo trattamento dei dati.

**8. Modalità del trattamento**

Il trattamento sarà effettuato dal personale autorizzato, che abbia necessità di averne conoscenza nell'espletamento delle proprie attività, cioè al fine di effettuare i controlli necessari per consentire l'accesso presso la struttura in sicurezza; il trattamento avverrà secondo principi di liceità e correttezza, in modo da tutelare in ogni momento la Sua riservatezza e i Suoi diritti, nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa.

**9. Diritti dell'interessato**

Lei ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento:

- la conferma che sia o meno in corso un trattamento di Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso (diritto di accesso);
- la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica);
- la cancellazione dei dati stessi se sussiste uno dei motivi previsti dalla normativa (diritto all'oblio);
- la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dalla normativa (diritto di limitazione);
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti al Titolare e di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento (diritto alla portabilità);
- di opporsi in qualsiasi momento al trattamento eseguito per il perseguimento di un legittimo interesse del titolare (diritto di opposizione);

Per esercitare i Suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento tramite l'Ufficio Accoglienza e Relazioni con il Pubblico.

Lei ha il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi la normativa.

**10. Origine dei dati personali e conseguenze del mancato conferimento**

Il conferimento dei dati è necessario per accedere alla Fondazione o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili. Un eventuale rifiuto a conferirli ne preclude l'ingresso.

**11. Processi decisionali automatizzati**

I dati non saranno sottoposti a decisioni basate sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che producano effetti giuridici che riguardano o che incidano significativamente sulla Sua persona.

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di avere letto e compreso l'informativa che precede, e:

☐ Esprimo il consenso

☐ Non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come particolari categorie di dati per tutte le finalità sopra richiamate.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_