



**ORDINANZA MINISTERO SALUTE 8 MAGGIO 2021
PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO**

La sottoscritta Annalisa Bergozza, in qualità di Direttore Generale di Ipab di Vicenza con sede in Contrà San Pietro, 60 – Vicenza - P.IVA 03056680246

E

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
____/____/____ a _____ (____), residente a
_____, via
_____, C.F. _____ contatto
telefonico _____ email _____ in
qualità di genitore familiare amministratore di sostegno visitatore:

di _____, nato/a il
____/____/____ a _____ (____), residente a
_____, via
_____, C.F. _____

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 VISITA/RIENTRO IN FAMIGLIA/INCONTRO IN SPAZIO PROTETTO/ALTRO _____ DELL'OSPITE, con il quale dichiarano di aver preso visione dell'Ordinanza del Ministero della Salute datata 8 maggio 2021.

**SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO
(ORDINANZA DEL MINISTRO DELLA SALUTE 8 MAGGIO 2021)**

Il familiare/visitatore

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non presentare i seguenti sintomi:
- febbre (temperatura maggiore o uguale a 37.5°C) tosse astenia
- respiro affannoso / difficoltà respiratorie dolori muscolari diffusi mal di testa
- raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola) mal di gola congiuntivite
- diarrea vomito perdita del senso del gusto (ageusia) perdita del senso dell'olfatto (anosmia)
- di rispettare le norme igienico-sanitarie per la prevenzione della diffusione di SARS-CoV-2, tra le quali: igiene delle mani, distanziamento, igiene respiratoria, e di non introdurre oggetti o alimenti portati da casa;
- di essere in possesso di Certificazione Verde COVID-19 (di cui all'articolo 9 del Decreto-Legge 22 aprile 2021, n. 52) e di averlo esibito ai soggetti incaricati delle verifiche, prima della visita. I soggetti incaricati delle verifiche sono individuati nel personale in servizio al momento dell'ingresso del familiare/visitatore.
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che nessun convivente all'interno del proprio nucleo familiare/residenziale è sottoposto alla misura della quarantena ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- di aver ricevuto specifica informazione ai familiari 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;
- di essere corresponsabilizzato, nell'ottica della massima condivisione delle scelte assunte;
- di auto-monitorare 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, ogni qualvolta il genitore/familiare/amministratore di sostegno stesso o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Covid - 19 (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
 - o evitare di accedere alla struttura residenziale, informando il gestore del servizio;
 - o rientrare prontamente al proprio domicilio;

- o 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;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato dell'ospite, nonché all'adozione delle misure di prevenzione previste;
- di essere stato adeguatamente informato di tutte 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 residenziale;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi che l'ospite trascorre fuori dalla struttura residenziale, comportamenti di massima precauzione;
- di assumere i seguenti impegni prima dell'ingresso in struttura: prenotazione dell'incontro fatto salve situazioni di emergenza clinica/psicologica o altrimenti non prevedibile, fornire informazioni clinico-anamnestiche circa il rischio di COVID-19, non presentarsi in caso di febbre, ecc.), durante la permanenza in struttura: rispetto delle regole previste dall'Ente, rispetto dei percorsi definiti, utilizzo dei dispositivi di protezione, lavaggio delle mani/utilizzo di gel idroalcolico, evitare l'introduzione di oggetti o alimenti se non in accordo con la struttura, ecc.) e dopo il rientro a casa: segnalare insorgenza di sintomatologia sospetta per COVID-19 o conferma di diagnosi di COVID-19 nei due giorni successivi alla visita in struttura, ecc.);
- di assumere i seguenti impegni in caso di uscita programmata dell'ospite: utilizzo dei dispositivi di protezione, condivisione delle indicazioni per prevenire il contagio presso la struttura/abitazione accogliente, ecc.
- di promuovere la condivisione del modello delle "bolle sociali", con l'assunzione di responsabilità nelle condotte da assumere anche al di fuori della struttura, nell'impegno di individuare un numero limitato di visitatori che saranno definiti stabilmente nel tempo nonché dei soggetti che potranno essere frequentati durante le uscite programmate.

Il visitatore dichiara altresì di essere consapevole e di accettare i rischi infettivi da SARS-CoV-2 che derivano dalle visite di esterni e dalle uscite programmate degli ospiti. In particolare, il visitatore/famigliare si dichiara consapevole ed accetta che – con la visita/uscita – aumentano le probabilità del contagio al COVID-19, e quindi si riducono le precauzioni finalizzate ad evitare il rischio di contagio all'ospite e all'intera Struttura.

Il visitatore/famigliare rinuncia ad ogni azione nei confronti di IPAB di Vicenza e dichiara ed accetta espressamente che – in caso di contagio di sé stesso o dell'ospite – IPAB di Vicenza non potrà essere ritenuta responsabile.

In particolare, il gestore

DICHIARA

- di aver fornito puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di aver assunto impegni per il contenimento del rischio infettivo da SARS-CoV-2 (tra cui: attività di formazione del personale, implementazione/adesione alle buone pratiche, disponibilità e utilizzo di dispositivi di protezione, promozione alla campagna vaccinale di ospiti/pazienti e operatori, programmi di screening dell'infezione degli operatori sanitari e degli ospiti anche se vaccinati, registrazione dei nominativi e recapiti dei visitatori per almeno 14 giorni dal loro ingresso, vigilanza sull'adesione alle regole di comportamento degli esterni da parte del personale durante le visite, procedure di sanificazione degli ambienti e superfici, aggiornamento continuo delle procedure organizzative in base all'andamento epidemiologico, alle disposizioni normative regionali e nazionali e delle nuove acquisizioni scientifiche, ecc.)
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionali;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un ospite o altra persona che accede alla struttura residenziale a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

Il genitore/familiare/amministratore di sostegno/visitatore

Il responsabile della Struttura residenziale

F.to dott.ssa Annalisa Bergozza

SPAZIO DEDICATO ALL'INCARICATO DELLE VERIFICHE

Io sottoscritto Nome _____ Cognome _____, Cat. _____, profilo professionale _____

- ho misurato la temperatura del visitatore (inferiore a 37.5°C)
- ho verificato che il visitatore ha indossato la propria mascherina FFP2 o superiore o, in alternativa, ho verificato che la visita è stata effettuata mediante utilizzo di tavolino e plexiglass
- ho preso visione della certificazione verde Covid – 19 o, in alternativa, ho verificato che la visita è stata effettuata mediante utilizzo di tavolino e plexiglass
- ho verificato che sono state rispettate le norme igienico-sanitarie per la prevenzione della diffusione di SARS-CoV-2, tra le quali: igiene delle mani, distanziamento, igiene respiratoria, non introduzione di oggetti o alimenti portati da casa

SPAZIO PER NOTE O OSSERVAZIONI:

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA DI TRATTAMENTO DATI**Informativa ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679****Emergenza Sanitaria COVID19****Ordinanza Ministero della Salute 8 Maggio 2021**

 Titolare del trattamento: IPAB di Vicenza Contrà San Pietro, 60 36100 - Vicenza p.i. 03056680246	
 Responsabile del Trattamento: Dott.ssa Annalisa Bergozza	
 Di seguito anche “Titolare” o “Responsabile”	
 Telefono di riferimento: 0444 218800	 Mail di contatto: privacy@ipab.vicenza.it segreteria@ipab.vicenza.it
 Mail COVID-19: autodichiarazionicond19@ipab.vicenza.it	

Il Titolare del trattamento ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la presente La informa di aver predisposto idonee procedure organizzative mediante la rilevazione della temperatura corporea e la compilazione di moduli di autocertificazione per ottemperare a quanto previsto dall’Ordinanza del Ministero della Salute dell’8 Maggio 2021 con titolo “Patto di condivisione del rischio” per coloro che per qualsivoglia motivo intendono accedere presso le sedi dell’Ente.

Il Titolare assicura di aver predisposto idonee misure per garantire la riservatezza dei dati e delle modalità di esecuzione dei trattamenti e delle eventuali azioni di prevenzione necessarie quali l’allontanamento in presenza di sintomi o valori fisici rilevati quali la temperatura corporea.

Interessati al trattamento:

Gli interessati al trattamento oggetto della presente informativa sono tutte le persone fisiche che intendono accedere alle Strutture dell’IPAB di Vicenza.

Trattamenti svolti:

- Rilevazione della temperatura corporea.
- Compilazione e conservazione di moduli di accesso alla struttura.
- Compilazione e conservazione del modulo “Patto di condivisione del rischio”.

Tipologie di dati trattati:

Dati personali comuni, sensibili, sanitari, potranno essere trattati dal Titolare nel corso delle attività oggetto della presente informativa.

Finalità:

Il trattamento specificato è svolto esclusivamente per prevenire la diffusione del coronavirus COVID-19.

Base giuridica del trattamento dei dati personali:

Il trattamento avviene ai sensi:

- dell’art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e del “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro” sottoscritto in data 14 marzo.

Il Protocollo è stato sottoscritto su invito del Presidente del Consiglio dei ministri, del Ministro dell’economia, del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, del Ministro dello sviluppo economico e del Ministro della salute, che hanno promosso l’incontro tra le parti sociali, in attuazione della misura, contenuta all’articolo 1, comma primo, numero 9), del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 11 marzo 2020, che in relazione alle attività professionali e alle attività produttive raccomanda intese tra organizzazioni datoriali e sindacali.

- Ordinanza del Ministero della Salute dell’8 Maggio 2021.

Consenso:

Il trattamento oggetto della presente informativa viene svolto dal Titolare del Trattamento in ottemperanza a disposizioni di Legge pertanto ai sensi dell'articolo 6 punto c) del Regolamento Europeo 2016/679 e pertanto non è richiesto il consenso da parte dell'interessato.

Obbligatorietà del trattamento:

Il trattamento oggetto della presente informativa è da considerarsi obbligatorio.

Un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità da parte del Titolare del Trattamento di adempiere a un obbligo di legge e, conseguentemente, l'impossibilità da parte Sua di accedere alle Strutture.

Modalità di trattamento:

Il trattamento sarà effettuato con l'ausilio di sistemi informatici o strumenti idonei al raggiungimento delle finalità specificate ad opera di soggetti interni o esterni a ciò appositamente incaricati.

I trattamenti saranno svolti con modalità atte a garantire la conservazione e la protezione delle informazioni che La riguardano.

Modalità di conservazione:

Il Titolare del trattamento conserverà i modelli compilati per 10 anni dal termine della emergenza sanitaria. I dati potranno essere conservati oltre i limiti indicati per tutelare i legittimi interessi del Titolare del trattamento.

Trasferimenti a terzi:

Qualsiasi dato personale raccolto dal Titolare del Trattamento non sarà diffuso o comunicato a Terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (esempio in caso di richiesta da parte dell'Autorità Sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

I Suoi diritti e responsabilità:

Il Titolare del Trattamento La informa che nell'ambito del trattamento dei Suoi dati personali Lei gode di tutti i diritti previsti dal Regolamento, in particolare:

- del diritto di accesso ex art. 15 del Regolamento
- del diritto di rettifica ex art. 16 del Regolamento
- del diritto alla cancellazione (diritto all'oblio) ex art. 17 del Regolamento
- del diritto di limitazione di trattamento ex art. 18 del Regolamento

Ai sensi dell'art.34 del Regolamento UE 2016/679 il Titolare si impegna a comunicare qualsiasi violazione dei dati forniti allorché sia grave per i Suoi diritti e libertà.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia ai sensi dell'Art.77 del Regolamento Europeo 2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante ai seguenti riferimenti:

Piazza Venezia, 11 - 00187 ROMA

Centralino telefonico: (+39) 06.696771 - Fax: (+39) 06.69677.3785

Mail a: garante@gpdp.it - Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it (questo recapito riceve solo comunicazione provenienti da indirizzi di posta certificata)

Richieste al Titolare:

Ogni sua richiesta in merito ad argomenti concernenti i trattamenti, alle misure adottate o al fine di esercitare i Suoi diritti sopra specificati potrà essere inviata al Titolare ai riferimenti specificati.

Vicenza, 17 Maggio 2021

IL DIRETTORE
F.to Dott.ssa Annalisa Bergozza