



Direzione Sanitaria

☎ (+39) 0434 / 659326

✉ dirsan@cro.it

ACCESSO DI FAMILIARI/VISITATORI NELLE AREE DI DEGENZA

Requisiti generali per l'accesso di persone esterne/visitatori nelle aree di degenza

L'accesso dei parenti di pazienti ricoverati, è consentito alle persone munite di "Certificazione Verde/Green Pass", secondo le indicazioni del presente documento e le modalità stabilite dal Direttore di Struttura.

Agli accompagnatori dei pazienti in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, c. 3 - Legge 104/92, è sempre consentito prestare assistenza, anche nel reparto di degenza, nel rispetto delle indicazioni del presente documento e delle modalità stabilite dal Direttore di Struttura.

Ogni paziente può ricevere **1 solo visitatore** alla volta, che:

- non sia sottoposto a misura di quarantena/isolamento;
- non presenti sintomatologia sospetta per COVID-19;
- rispetti le regole generali di comportamento nelle aree comuni (corretto uso della mascherina, igiene delle mani, igiene respiratoria, distanziamento) e segua il percorso indicato, limitando al solo svolgimento della propria attività la permanenza nei locali ospedalieri.

In caso di sovraffollamenti o emergenze, il personale sanitario può limitare ulteriormente le visite.

Restano valide tutte le misure igienico-comportamentali basilari attualmente vigenti (es.: uso della mascherina, igienizzazione delle mani con gel idro-alcolico, misurazione della temperatura, gestione dei flussi in entrata ed uscita).

All'ingresso dell'Istituto (Area TRIAGE) gli operatori addetti devono:

- invitare il visitatore ad igienizzare le mani con gel idroalcolico e cambiare la mascherina;
- consegnare al visitatore il modulo di autocertificazione all'accesso (Allegato 1);
- informare il visitatore sulle regole di comportamento all'interno dell'area, rendendosi disponibile per qualsiasi chiarimento.

Di norma, la permanenza all'interno del reparto di degenza non dovrà superare i 60 minuti.

Modalità di permanenza e comportamento

Durante la permanenza all'interno del reparto di degenza, ai visitatori è richiesto di:

- evitare il contatto con il paziente;
- evitare il contatto con gli effetti personali del paziente e limitare il contatto con le superfici circostanti (es.: sponda del letto, comodino, etc.);
- rispettare il distanziamento fisico (sia dal paziente che dagli altri soggetti, operatori o visitatori);
- limitare, di norma, entro i 60 minuti la permanenza all'interno del reparto di degenza; durante tale intervallo di tempo, il visitatore deve permanere all'interno della stanza di degenza del paziente, o comunque nelle vicinanze del paziente;
- allontanarsi quando richiesto dal personale (in caso di necessità di eseguire manovre assistenziali sul paziente o se sono in atto procedure che generano aerosol);
- non usufruire dei servizi igienici;
- non mangiare o bere;
- non rimuovere la mascherina;
- effettuare l'igiene delle mani in uscita dal reparto.

**AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO AL CRO
VISITATORI/FAMILIARI DI PAZIENTI RICOVERATI**

La presente autodichiarazione deve essere esibita al personale di triage e consegnata al reparto nel momento dell'accesso. Ha validità solo per un accesso negli orari di visita consentiti.

L'accesso di familiari/visitatori di pazienti ricoverati, nel rispetto delle indicazioni del presente documento e delle modalità stabilite dal Direttore di Struttura, è consentito alle persone in possesso (in alternativa):

- di "Certificazione Verde/Green Pass" (il possesso sarà verificato da personale autorizzato secondo le modalità di legge);
- di riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, c. 3 - Legge 104/92.

Il/La sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il ___/___/___ a _____

e residente a _____

Ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 - n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazione mendaci, formazione o uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. innanzi citato,

DICHIARA

(tutte le condizioni devono essere soddisfatte)

- non presentare / non aver presentato negli ultimi 14 giorni sintomatologia compatibile con COVID-19;
- non aver avuto contatto stretto negli ultimi 14 giorni con una persona con diagnosi sospetta o confermata di infezione da SARS-CoV-2 oppure che presentasse sintomi compatibili con COVID-19;
- non essere sottoposto a misura di isolamento/quarantena;
- aver ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite in merito al corretto comportamento da tenere durante la permanenza del reparto/struttura.

(Se non in possesso di certificazione verde covid-19)

- di essere in possesso del riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 104/92.

L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile sul sito internet dell'Istituto all'indirizzo https://www.cro.sanita.fvg.it/it/news/2020/covid19_informazioni_utenti.html

Data _____

Firma _____