

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola</p> <p>Direzione Sanitaria</p>	<p><b>COVID-19: Autodichiarazione per l'accesso dei visitatori alle aree di degenza dell'Ospedale di Imola e dell'OsCo di Castel San Pietro Terme</b></p>	<p>MOD-COVID</p> <p>Rev. 00</p> <p>del Giugno 2021</p> <p>Pag. 1/2</p>
---	---	--

Dati anagrafici del visitatore	
NOME:	
COGNOME:	
RECAPITO TELEFONICO:	
PAZIENTE CHE RICEVE LA VISITA: (apporre etichetta identificativa del ricovero)	

Ai sensi del DPR 445/2000 e in ottemperanza all'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n. 144 13 luglio 2020, D.L. n. 52 del 22 aprile 2021, D.L. n. 65 del 18 maggio 2021

**Dichiara, sotto la propria responsabilità, che negli ultimi 14 giorni:**

- non ha presentato anche uno solo dei seguenti sintomi: febbre, tosse secca, respiro affannoso/difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, diarrea, perdita del senso del gusto, perdita del senso dell'olfatto;
- non ha avuto un contatto stretto con una persona con diagnosi sospetta o confermata di infezione da SARS-CoV-2 (COVID-19);
- non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e con sintomi compatibili con COVID-19 (in casa, ufficio, lavoro, etc.);
- non è stato sottoposto a regime di quarantena e non ha ricevuto disposizioni di isolamento domiciliare per COVID-19, anche in relazione al rientro da viaggi in paesi extra UE e/o extra Schengen, di cui all'art. 49 del DPCM 2 marzo 2021

**Dichiara inoltre (eventualmente)**

- di essere in possesso di **“Certificazione verde COVID-19”** che attesta almeno una delle seguenti condizioni:
  - avvenuta vaccinazione anti COVID-19 (validità di 9 mesi a far data dal completamento del ciclo vaccinale; la certificazione ha validità anche dal 15° giorno successivo alla somministrazione della 1<sup>a</sup> dose di vaccino)
  - avvenuta guarigione, con cessazione dell'isolamento prescritto in seguito ad infezione da SARS-CoV-2 (validità di 6 mesi a far data dall'avvenuta guarigione)
  - effettuazione di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo al SARS-CoV-2 (validità di 48 ore dall'esecuzione del test)

**Si impegna inoltre a comunicare agli operatori sanitari, prima di accedere al reparto nei giorni successivi, ogni eventuale variazione rispetto a quanto sopra dichiarato.**

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, dichiara l'attendibilità delle informazioni fornite nonché di aver preso visione e di attenersi scrupolosamente alle "Indicazioni per l'accesso ai reparti da parte dei visitatori dei pazienti ricoverati".

Data: \_\_\_\_\_

Firma del visitatore: \_\_\_\_\_

**Il presente Modulo, debitamente compilato e firmato, deve essere consegnato al personale del reparto, come previsto dalla Ordinanza num. 144 del 13/07/2020 della Regione Emilia-Romagna.** Le presenti informazioni saranno conservate dall'Ausl, secondo le modalità previste dalle normative vigenti che regolano la privacy, per un periodo di almeno 30 giorni e messe a disposizione delle autorità sanitarie competenti qualora richiesto.

**Le eventuali “Certificazioni verdi Covid-19” (o attestazione analoga) sono esibite dai visitatori esclusivamente ai soggetti incaricati delle verifiche e non devono essere consegnate né raccolte.**

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola</p> <p>Direzione Sanitaria</p>	<p><b>COVID-19: Autodichiarazione per l'accesso dei visitatori alle aree di degenza dell'Ospedale di Imola e dell'OsCo di Castel San Pietro Terme</b></p>	<p>MOD-COVID</p> <p>Rev. 00</p> <p>del Giugno 2021</p> <p>Pag. 2/2</p>
---	---	--

## PROMEMORIA PER IL VISITATORE

*(da lasciare al visitatore)*

### Indicazioni per l'accesso ai reparti da parte dei visitatori dei pazienti ricoverati

**Si ricorda che l'accesso dei visitatori alle aree di degenza è limitato a una persona per paziente. Per accedere, è obbligatorio compilare il modulo di autodichiarazione al primo accesso. Anche i visitatori in possesso di "Certificazione verde" sono tenuti al rispetto puntuale delle misure di precauzione (mascherina, igiene delle mani e distanziamento).**

- J **In caso di sintomatologia** (febbre > 37.5°, tosse, respiro affannoso/difficoltà respiratorie, dolori muscolari diffusi, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, perdita del senso del gusto/ageusia o dell'olfatto/anosmia) **e/o "contatto stretto" negli ultimi 14 giorni** con una persona con diagnosi sospetta/probabile/confermata di COVID-19, il visitatore **NON può accedere al reparto**.
- J Si raccomanda al visitatore di recarsi alla visita provvisto di mascherina (N.B: non è consentito l'uso di filtranti facciali con valvola). In caso di necessità, il visitatore può richiedere la mascherina chirurgica presso i punti di check-point e le indicazioni su come indossarla correttamente al personale.
- J Al momento dell'accesso in reparto, dopo il passaggio ai check-point, il visitatore si presenta con **mascherina chirurgica indossata correttamente** (far aderire bene al viso la mascherina; evitare di toccare la mascherina mentre la si indossa; NON abbassarla al di sotto di naso e bocca) e **senza guanti** (effettuare l'igiene delle mani all'ingresso in reparto, utilizzando i dispenser di gel idro-alcolico a disposizione).
- J Il visitatore effettuerà una **seconda igiene delle mani prima di entrare in contatto con il paziente** ricoverato (es. sistemare la biancheria, aiutare la persona durante l'assunzione del pasto).
- J **Durante la permanenza nella stanza** del degente è fondamentale che, sia il visitatore che il paziente, **mantengano indossata correttamente la mascherina** e rispettino per quanto possibile la **distanza di un metro durante l'interazione reciproca**: dovrebbe essere evitato il contatto diretto e prolungato con il paziente (fanno eccezione le eventuali attività di assistenza ad es. per l'assunzione del pasto); in particolare, devono essere evitate le strette di mano, i baci e gli abbracci.
- J Nel caso il visitatore aiuti il degente per lo svolgimento di attività assistenziali specifiche, il personale del reparto mette eventualmente a disposizione guanti monouso che dovranno essere eliminati al termine dell'attività svolta; dopo aver eliminato i guanti, dovrà essere svolta l'igiene delle mani.
- J **Prima di uscire dalla stanza** il visitatore provvederà ad un'ulteriore **igienizzazione delle mani**.
- J Si raccomanda di non indossare guanti durante la permanenza in ospedale, se non quelli che sono eventualmente forniti dal reparto per lo svolgimento di attività assistenziali specifiche e che dovranno comunque essere smaltiti prima di uscire dalla stanza
- J E' consigliato **igienizzare nuovamente le mani in uscita dalla struttura ospedaliera**.