

AZIENDA SANITARIA DI MATERA
COORDINAMENTO ASSISTENZA DOMICILIARE E PALLIATIVA
AZIONI DI CONTRASTO AL CORONAVIRUS NELL'ASSISTENZA DOMICILIARE

Per contrastare la diffusione del Coronavirus il 14 marzo 2020 è stato sottoscritto un protocollo di regolamentazione degli ambienti di lavoro tra organizzazioni sindacali ed organizzazioni imprenditoriali allo scopo di tutelare i lavoratori rispetto ai rischi derivanti dal Coronavirus. L'attività di Assistenza Domiciliare e Palliativa prevede che gli operatori preposti (medici, infermieri, fisioterapisti) prestino il servizio presso le abitazioni degli assistiti, che pertanto costituiscono temporanei 'ambienti di lavoro', presso i quali occorre pertanto assumere misure di sicurezza che tutelino la salute degli operatori.

Si ricorda agli assistiti ed ai loro familiari che sono state stabilite alcune norme di sicurezza che chiunque ha obbligo di rispettare. In particolare:

- chiunque presenti febbre oltre 37.5° o abbia altri sintomi influenzali deve chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria;
- chiunque provenga da zone a rischio o abbia avuto contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti ha obbligo di informare il medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria rimanendo al proprio domicilio evitando contatti con altre persone.

Si invitano pertanto gli utenti a sottoscrivere la dichiarazione seguente:

Il sottoscritto _____, Cod. Fisc. _____, in qualità di
utente,

ovvero

Il sottoscritto _____, Cod. Fisc. _____, in qualità di care
giver / parente / badante dell'utente _____, Cod. Fisc.

DICHIARA CHE

per quanto a conoscenza, nessuna delle persone che risiedono o che abitualmente frequentano questa casa presenta temperatura corporea superiore a 37,5° né proviene da zone a rischio né ha avuto contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti.

Il sottoscritto si impegna ad informare tempestivamente e responsabilmente il Servizio di Assistenza Domiciliare qualora alcuna delle circostanze descritte in precedenza si verificasse.

Luogo e data _____

Firma _____