

EMERGENZA COVID-19

REGOLE COMPORTAMENTALI DA ADOTTARE

La presente informativa sarà aggiornata in caso di emanazione di nuovi provvedimenti normativi o di Ateneo

- Rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali (tosse e/o mal di gola e/o raffreddore) e chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria.
- E' vietata ogni forma di accesso ai locali delle sedi dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie alle persone destinatarie di un provvedimento di quarantena.
- Divieto di ingresso o di permanenza nei locali delle sedi dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.) e in tutti i casi in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio.
- Rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Protocollo anti-contagio.
- Informare tempestivamente e responsabilmente della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento dell'attività di docenza, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti, di indossare la mascherina chirurgica e di collaborare anche con la chiamata al proprio medico curante. Porsi in isolamento nelle aree che saranno indicate, non recarsi presso altri uffici, non recarsi al Pronto Soccorso ma attendere le istruzioni del proprio medico curante, dell'autorità sanitaria e degli addetti intervenuti. Le persone con fragilità potranno contattare il medico competente per l'individuazione delle misure necessarie e le opportune comunicazioni in materia.
- Garantire il rispetto della distanza di sicurezza di almeno un metro.
- Seguire i percorsi e le indicazioni che saranno riportate con apposita segnaletica per ingressi, uscite, misurazione temperatura ed altre modalità comportamentali.
- Evitare ogni forma di assembramento in ogni luogo con particolare riferimento agli spazi comuni, ai corridoi, alle aree di ristoro ed anche negli spazi esterni.
- Le pause dovranno essere effettuate con opportune turnazioni garantendo modalità tali da evitare assembramenti di persone.
- Non utilizzare l'ascensore e spostarsi tra i vari piani usando le scale. Se è indispensabile usare l'ascensore, utilizzarlo una persona per volta.
- Si provveda ad arieggiare frequentemente i locali.
- Si richiede la collaborazione di tutti per la disinfezione durante la giornata della propria postazione mediante la dotazione che sarà presente e messa a disposizione dall'amministrazione.

- Lavarsi spesso e bene le mani con acqua detergente per almeno 60 secondi in particolare prima e dopo le pause. In alternativa usare il gel igienizzante posto all'ingresso e nelle varie postazioni segnalate negli edifici.
- Non portarsi le mani alla bocca, al naso e agli occhi.
- Tossire e starnutire su un fazzoletto monouso oppure nella piega del gomito.
- Mascherine, guanti, panni carta e altro materiale che potrebbe essere oggetto di contagio vanno conferiti nei cestini dei rifiuti indifferenziati che saranno appositamente predisposti.
- Gli spostamenti all'interno delle sedi e tra le sedi devono essere limitati al minimo indispensabile e nel rispetto delle indicazioni.

PER PIENA COMPrensIONE ED ACCETTAZIONE DELLE DISPOSIZIONI RELATIVE ALLA MODALITÀ DI RIPRESA DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE

Il Sottoscritto,

Cognome

.....

Nome

.....

Matricola

.....

in qualità di studente del Corso di Laurea in Infermieristica Torino Sede A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

Dichiara di aver letto e di accettare il documento di Ateneo 20200730_Modalità di ripresa delle attività didattiche in Ateneo.pdf (Allegato 1)

Firma dello studente/studentessa

COMPILANDO E INVIANDO IL MODULO, SI ACCETTA L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY:

i dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION- GDPR) secondo l'informativa conservata presso l'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino accessibile al link:http://www.cittadellasalute.to.it/index.php?option=com_content&view=article&id=4129&Itemid=275

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

Di essere a conoscenza dell'obbligo quotidiano, prima di recarsi presso le sedi dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, di effettuare un controllo della temperatura corporea e di valutare il proprio stato complessivo di salute e di impegnarsi a rispettare questa previsione: la temperatura corporea dovrà risultare inferiore a 37,5°C e lo stato complessivo di salute tale da non evidenziare sintomi influenzali (tosse e/o mal di gola e/o raffreddore).

DICHIARA ALTRESÌ

Di non essere soggetto a provvedimento di quarantena o isolamento fiduciario.

Di non essere stati a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni e di non essere coinvolto in altre situazioni in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio.

DICHIARA INFINE

Di essere a conoscenza che l'accesso alle sedi dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie di soggetti già risultati positivi all'infezione da COVID 19 è possibile solo previa valutazione da parte del medico competente dell'Ateneo della certificazione medica rilasciata, da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone.

Di essere a conoscenza che l'accesso alle sedi dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie di soggetti già risultati positivi all'infezione da COVID 19 per i quali è stato necessario un ricovero ospedaliero, è possibile previa presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione con le modalità sopra indicate, e previa visita medica precedente alla ripresa del lavoro da parte del Medico Competente.

Lo scrivente, inoltre, qualora dovesse manifestarsi in futuro qualsivoglia sintomo da infezione respiratoria (tosse e/o mal di gola e/o raffreddore) e/o febbre (superiore a 37,5°C), si impegna ed obbliga a comunicarlo IMMEDIATAMENTE, così come si impegna ed obbliga a comunicare IMMEDIATAMENTE qualunque variazione rispetto a quanto sopra dichiarato.

In fede

Data _____

Firma dello studente/studentessa
