

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Spedali Civili</p>	Regolamento per l'accesso di animali d'affezione presso l'ASST Spedali Civili di Brescia	Codif: P-SDA	
		Rev. 01	Pagina 6 di 8
		Data Rev 12.12.2017	

Informativa sull'accesso degli animali di affezione all'interno del Presidio Ospedaliero

Gentile Utente,

l'ASST Spedali Civili allo scopo di ottemperare al Regolamento Regionale 13 Aprile 2017, n. 2 - Regolamento di attuazione delle disposizioni di cui al Tit. VIII, capo II della L.R. n. 33/2009, recante norme relative alla tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo" ha individuato, all'interno della cinta muraria del Presidio, degli spazi dove Lei potrà incontrare, durante la Sua degenza, il Suo animale d'affezione cane o gatto o coniglio per un tempo compatibile con le esigenze del reparto e le richieste di altri degenti e coincidente con l'orario visita da parte dei parenti.

Tale possibilità risponde allo scopo di mantenere la relazione con il proprio animale durante il ricovero ospedaliero, stante l'asserito contributo in termini di benessere fisico e psichico che possono derivare dal mantenimento, per quanto possibile, delle proprie abitudini a domicilio.

Essendo la struttura un luogo di cura, è necessario, peraltro, che durante la visita dell'animale vengano garantite le cautele necessarie ad evitare rischi in termini di allergie ed infezioni correlate al loro accesso e al possibile disagio per operatori e degenti.

La stessa potrà avvenire a seguito di una favorevole valutazione, da parte del Dirigente Medico della Unità Operativa, delle Sue condizioni cliniche e della possibilità di deambulazione in sicurezza per recarsi al luogo dell'incontro, di norma individuato in un'area prossima all'U.O.C. di ricovero.

Il degente deve richiedere, preventivamente all'accesso presso la struttura con l'animale, l'autorizzazione della Direzione Medica di Presidio utilizzando la modulistica reperibile sul portale dell'ASST degli Spedali Civili. (all.1)

Alla richiesta deve essere allegata la seguente documentazione:

- copia di assicurazione, del cane o gatto, adeguata per danni a terzi e a cose;
- libretto veterinario dal quale si evinca la corretta immunizzazione vaccinale e l'iscrizione all'anagrafe;
- certificato veterinario di buona salute dell'animale redatto in data non antecedente a sette giorni dall'accesso e per il quale deve essere utilizzato il modulo (all. 2) e compilato in ogni sua parte (reperibile sul portale).

Altresi il responsabile del controllo dell'animale deve:

- essere maggiorenne e capace di garantire la custodia e la gestione idonea dell'animale;
- assicurarsi che l'animale sia pulito e spazzolato;
- fare indossare, nel caso del cane, idonea museruola e guinzaglio di lunghezza non superiore a m.1,5; nel caso di gatti e conigli gli stessi dovranno essere alloggiati all'interno di idoneo trasportino;
- evitare l'ingresso con l'animale in locali diversi da quello autorizzato, compresi i servizi igienici;
- essere consapevole della personale responsabilità civile e penale per i danni procurati dall'animale; valutando, preventivamente, sulla base della razza e dell'aggressività dell'animale l'opportunità dell'accesso alla struttura ospedaliera;
- munirsi di apposita paletta e raccoglitore di eventuali deiezioni, da rimuovere e smaltire al di fuori del Presidio;
- dotarsi di idoneo gel idroalcolico per sé e per altre persone che eventualmente abbiano toccato l'animale;
- essere a conoscenza che eventuali inadempienze comporteranno la revoca dell'autorizzazione da parte della Direzione Medica; in casi urgenti, l'interruzione della visita in atto ad opera del personale addetto.
- l'autorizzazione deve essere esibita in portineria all'atto dell'ingresso.
- **N.B.** Sono escluse dall'accesso di animali di affezione le seguenti Unità Operative: Anestesia e Rianimazione, UTIC, Dialisi, Ematologia, Oncologia, Malattie Infettive, Ostetricia e Ginecologia. Sono inoltre esclusi dall'autorizzazione i pazienti asplenicici e tutti i pazienti per cui sussistano condizioni di immunodepressione ed in isolamento.



Allegato 1

Modulo di autorizzazione per l'accesso di cane/gatto/coniglio negli spazi comuni del Presidio

Data

Il sottoscritto..... degente presso l'U.O.C.

dichiara di aver preso visione della nota informativa dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia sull'accesso animali all'interno delle strutture sanitarie;

chiedel'autorizzazione per l'accesso agli spazi individuati del Presidio di cane razza gatto coniglio

codice identificativo.....

accompagnato dal/dalla Sig./Sig.ra

Allega allo scopo

- copia di polizza assicurativa dell'animale per danni contro terzi e cose;
- libretto veterinario aggiornato menzionante l'iscrizione all'anagrafe;
- certificato di buona salute dell'animale, rilasciato dal Veterinario, di data non antecedente a 7 giorni dall'incontro con il degente. Deve essere utilizzato il modulo presente sul portale dell'ASST e compilato in ogni sua parte

Firma degente

Riservato al Dirigente Medico U.O.C.

Il Dirigente Medico valutate le condizioni cliniche del paziente

 autorizza l'incontro con l'animale in area esterna all'U.O.C. non autorizza l'incontro con l'animale

Firma e timbro Dirigente Medico

Vista la completezza della documentazione presentata e valutate favorevolmente le condizioni cliniche del degente.

 Si autorizza l'accesso nell'orario di visita per massimo 30 minuti dal/..../..... al/...../.....**N.B.** All'ingresso in Ospedale il referente dovrà esibire in portineria l'autorizzazione in suo possesso ed essere dotato dei dispositivi previsti per l'accesso nella struttura. **Non si autorizza l'accesso**

Data

Firma il Direttore Medico/Delegato



Allegato 2

**CERTIFICAZIONE BUONA SALUTE PER L'ACCESSO ANIMALI D'AFFEZIONE ALLE STRUTTURE SANITARIE O SOCIOSANITARIE
PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE**Io sottoscritto dr..... medico veterinario iscritto al n..... dell'Ordine dei medici veterinari
della provincia di**CERTIFICO**che il (cane, gatto, coniglio) nome..... razza..... sesso..... età.....
colore mantello..... di proprietà del Sig. residente a
..... via n.(solo se cane) iscritto all'anagrafe canina Regione con microchip n.
alla visita clinica odierna risulta

- **in buono stato di salute esente da sintomi clinici riconducibili a malattie infettive ed infestive trasmissibili all'uomo ed altri animali, correttamente vaccinato secondo le indicazioni delle linee guida vaccinali (Vaccination Guidelines Group)* come da documentazione clinica contro le malattie:**

GATTO:

- *panleucopenia felina* in data..... con vaccino.....
- *calicivirosi felino* in data..... con vaccino.....
- *herpes virus felino* in data..... con vaccino.....

● **CANE:**

- *parvovirusii* in data..... con vaccino.....
- *leptospirosi spp* in data..... con vaccino.....
- *cimurro* in data..... con vaccino.....
- *adenovirus 2 canino* in data..... con vaccino.....
- *rabbia* in data..... con vaccino.....

● **CONIGLIO:**

- *mixomatosi* in data..... con vaccino.....

- **PER CIASCUNO TRATTAMENTO IMMUNIZZANTE RIPORTARE DATA E DETTAGLI DEL VACCINO;**

- è stato trattato contro endo ed ecto parassiti in data _____
con _____

- nel corso della visita e da quanto a mia conoscenza non ha manifestato patologie comportamentali o comportamenti che ne sconsigliano l'accesso ad una struttura ospedaliera.

DATA

TIMBRO E FIRMA

La compilazione di tutti i campi è obbligatoria.

Per l'accesso in **ospedale** la certificazione di buona salute **non deve essere antecedente i 7 giorni all'accesso dell'animale nella struttura.**

Il presente modulo è stato reperito sul sito della FNOVI/FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINE VETERINARI ITALIANI e pubblicato il data 28.08.2017.