

Comitato Infezioni Ospedaliere Presidio di Monza	Modulo di Presidio Informazioni e autorizzazione accesso animali d'affezione	Rev. 0 27.12.2017	Pag. 1 di 3
		CIOM-MP-001	



Se sei ricoverato da più di 5 giorni, ti puoi rivolgere direttamente all'infermiere e/o al medico di reparto per chiedere la possibilità di ricevere la visita del tuo amico animale.

E' consentito l'accesso di un solo animale per ricoverato e per atrio.

Per animali d'affezione che possono accedere al presidio ospedaliero sono intesi cani, gatti e conigli. Sono pertanto esclusi tutti gli altri, compresi rettili, pennuti e animali d'allevamento.

I conduttori, in particolare, devono:

- essere maggiorenni e in grado di avere il pieno controllo dell'animale. In particolare i cani vanno tenuti al guinzaglio (max 1.5 metri), mentre gatti e conigli nell'apposito trasportino;
- essere muniti di strumenti idonei alla raccolta e rimozione di perdite di pelo e eventuali deiezioni, solide e liquide. In tale caso il conduttore, oltre alla pulizia delle deiezioni, è tenuto a informare il personale ospedaliero per la successiva disinfezione.
- portare al seguito la documentazione sanitaria dell'animale, quale il libretto sanitario compilato e aggiornato regolarmente oppure un certificato sanitario attestante la buona salute dell'animale, l'assenza di zoonosi e la non pericolosità per la comunità. In particolare per i cani, sono necessari anche il certificato d'iscrizione all'anagrafe, attestante che l'animale sia stato sottoposto a periodico controllo veterinario nei dodici mesi precedenti;
- pulire e spazzolare l'animale prima dell'accesso in ospedale;
- portare con sé un prodotto per la sanificazione delle mani;
- osservare, in generale, la massima cura affinché l'animale non sporchi o crei disturbo o danno alcuno.

Al termine della visita, occorre effettuare accurata igiene delle mani:

- lavare le mani con acqua e sapone, prima e dopo il contatto con l'animale.
- frizionare le mani con gel alcolico se non sono visibilmente sporche.

Le visite **non sono consentite** durante le quotidiane attività sanitarie (visite mediche, valutazioni infermieristiche, consumo del pasto).

E' vietato condurre gli animali nei servizi igienici, in prossimità dei carrelli del vitto, delle medicazioni e/o terapia, e in qualunque altra area sanitaria o stanza di degenza non sia stato preventivamente autorizzato.

L'animale (cane, gatto, coniglio) deve essere **regolarmente vaccinato, secondo quanto previsto dal veterinario, e non deve avere patologie che possano mettere a rischio la salute pubblica. Prima di accedere all'Ospedale, l'animale deve avere effettuato uno shampoo antiparassitario nelle 24 ore precedenti ed essere accuratamente spazzolato per eliminare l'eccesso di pelo.**

In caso di incontro tra paziente e proprio animale **in aree comuni non sanitarie** (Sale attesa antistanti il CUP e atrio d'ingresso), dove non è prevista alcuna autorizzazione all'accesso da parte della Direzione Medica di Presidio, il paziente qualunque sia il tempo di degenza in ospedale, è tenuto ad informare il personale sanitario, che fornirà un camice monouso da indossare. **La visita si deve effettuare nel giorno e nell'orario concordato con il Coordinatore infermieristico, viene annotato in cartella l'orario di allontanamento e di ritorno del paziente.**

La responsabilità civile e penale a cose e persone per qualsiasi atto del cane durante la visita rimane, come previsto dalle normative in materia, in capo al proprietario.

I gatti ed i conigli devono essere alloggiati nell'apposito trasportino, almeno fino al momento della visita al paziente. Qualora dovessero essere liberati, solo ed esclusivamente durante l'incontro con il paziente, devono essere adottati accorgimenti idonei ad evitare la fuga (uso di piccoli guinzagli).

Comitato Infezioni Ospedaliere Presidio di Monza	Modulo di Presidio Informazioni e autorizzazione accesso animali d'affezione	Rev. 0 27.12.2017	Pag. 2 di 3
		CIOM-MP-001	



Fac-simile Attestato medico-veterinario _
Carta intestata del Medico veterinario

Si attesta che l'animale (nome), razza (...), peso (kg) individuato con microchip (numero)

_ è di proprietà di (Nome e Cognome, Data e luogo di nascita, indirizzo di domicilio e residenza, codice fiscale)

_ Se cane, non risulta iscritto nell'elenco dei cani morsicatori dell'ASL di competenza

_ è di costituzione sana o abbia patologie non pericolose per l'uomo

_ è assente da ectoparassitosi/rischio di trasmissione di ectoparassitosi

_ è assente da endoparassitosi/ha terminato cura antielmintica

_ l'animale risulta regolarmente vaccinato

(tipo di vaccino/ data ultima somministrazione).

Si ricorda che il cane deve essere iscritto all'anagrafe canina.
Eventuali note a cura del Veterinario

Data Firma e Timbro del Medico veterinario

Comitato Infezioni Ospedaliere Presidio di Monza	Modulo di Presidio Informazioni e autorizzazione accesso animali d'affezione	Rev. 0 27.12.2017	Pag. 3 di 3
		CIOM-MP-001	



**SCHEDA MODULO RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE
PER L'ACCESSO DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE ALL'INTERNO
DELL'OSPEDALE**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
in qualità di proprietario / delegato dal proprietario dell'animale d'affezione (allegare delega del
proprietario con C.I. fotocopiata e firma del proprietario) richiedo di poter accedere al presidio
ospedaliero di Desio, presso il reparto di _____ per far visita a
_____, con un animale di affezione

cane gatto coniglio

Il conduttore dell'animale sarà _____ nato il _____
Dichiaro di aver preso visione, compreso e accettato tutte le indicazioni presenti nel Foglio
Informativo "Il tuo amico animale ti fa visita".

Mi impegno a far rispettare il testo dell'informativa (parte integrante di questa richiesta) per
assicurare la corretta gestione dell'animale e sono consapevole che, in caso di mancato rispetto delle
norme comportamentali che mi sono state fornite, l'autorizzazione potrà essere revocata.

Sono anche consapevole che la responsabilità civile e penale dei danni causati a terzi ed a cose da
parte dell'animale è in capo al suo proprietario.

Data _____ Firma del proprietario o suo delegato _____

A CURA DEL MEDICO DI REPARTO

In considerazione delle condizioni cliniche e dei benefici che potrebbero derivare dalla visita
dell'animale al Sig./Sig.ra ALLETTATO/A SI No

AUTORIZZA

l'accesso e la visita dell'animale domestico.

Data _____ Firma e timbro del medico _____

A CURA DELLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

Verificata la conformità della documentazione presentate e visto il parere del medico di reparto,

SI AUTORIZZA

la visita dell'animale presso il reparto di degenza sopra indicato.

Eventuali prescrizioni:

Data di compilazione _____ Firma e timbro del Direttore Medico _____

A CURA DEL COORDINATORE INFERMIERISTICO

La visita dell'animale d'affezione viene concordata in data alle ore

Visite successive: 2) data ora; 3) data ora

Parere del/i degente/i eventualmente presente/i nella stessa camera di degenza:

FAVOREVOLE CONTRARIO

Data di compilazione _____ Il Coordinatore Infermieristico _____