

## “Il tuo amico animale ti fa visita”

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 ciascuna stanza di degenza.

**Gli animali d'affezione che possono accedere al presidio ospedaliero sono 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 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' fatto divieto** 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.**

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).

  <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Monza</p>	<b>Modulo di Presidio</b>	Rev. 0 27.12.2017	Pag. 2 di 2
		<b>Informazioni ed autorizzazione accesso animali di affezione</b>	
Comitato Infezioni Ospedaliere Presidio Desio			

**SCHEDA MODULO RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE**

**PER L'ACCESSO DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE ALL'INTERNO DELL'OSPEDALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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/a 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_