

## ANAMNESI CAREGIVER-VISITE PROGRAMMATE

NOME E COGNOME CAREGIVER:  
PAZIENTE:

Mostra:

- esecuzione I dose vaccino da minimo 15 giorni a massimo 6 mesi dalla II dose
- guarigione da covid-19 da massimo 6 mesi
- tampone negativo eseguito da massimo 48 ore
- assente certificazione verde

Sintomi entrambi caregiver negli ultimi 10 giorni:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> febbre                                      | <input type="checkbox"/> tosse          | <input type="checkbox"/> dispnea                  |
| <input type="checkbox"/> raffreddore                                 | <input type="checkbox"/> mal di gola    | <input type="checkbox"/> dolori muscolari diffusi |
| <input type="checkbox"/> astenia                                     | <input type="checkbox"/> cefalea        | <input type="checkbox"/> congiuntivite            |
| <input type="checkbox"/> diarrea                                     | <input type="checkbox"/> vomito         | <input type="checkbox"/> anosmia                  |
| <input type="checkbox"/> a-disgeusia                                 | <input type="checkbox"/> nessun sintomo |   |
| <input type="checkbox"/> contatto con caso sospetto/confermato covid |   |   |

Sintomi altri conviventi/persone venute a contatto con entrambi i caregiver negli ultimi 10 giorni:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> febbre                                      | <input type="checkbox"/> tosse          | <input type="checkbox"/> dispnea                  |
| <input type="checkbox"/> raffreddore                                 | <input type="checkbox"/> mal di gola    | <input type="checkbox"/> dolori muscolari diffusi |
| <input type="checkbox"/> astenia                                     | <input type="checkbox"/> cefalea        | <input type="checkbox"/> congiuntivite            |
| <input type="checkbox"/> diarrea                                     | <input type="checkbox"/> vomito         | <input type="checkbox"/> anosmia                  |
| <input type="checkbox"/> a-disgeusia                                 | <input type="checkbox"/> nessun sintomo |   |
| <input type="checkbox"/> contatto con caso sospetto/confermato covid |   |   |

PERMESSO ACCORDATO

PERMESSO NEGATO

Data e ora ingresso in RSA: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma compilatore: \_\_\_\_\_

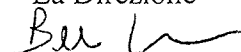
Firma caregiver: \_\_\_\_\_

Gentile Familiare/Visitatore,

nel rispetto dell'Ordinanza del Ministro della Salute dell'8 maggio 2021 che ha definito le modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le Strutture residenziali della rete territoriale, vogliamo con Lei condividere le principali procedure messe in atto dalla nostra Struttura e le modalità di comportamento da osservare per contenere quanto più possibile il rischio infettivo da SARS-COV-2, tenuto conto che allo stato attuale delle conoscenze, non è possibile garantire una assenza totale del rischio di contagio da Covid-19, in conformità con le norme nazionali e regionali, con l'andamento epidemiologico della pandemia e con le conoscenze scientifiche al momento disponibili. Per il raggiungimento di questo obiettivo, le proponiamo un “patto” di reciproci impegni che di seguito le illustriamo.

Non esiti a contattare il Referente COVID-19, Dott.ssa Guerini Marta al numero 3298952053 dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 17, per eventuali chiarimenti o ulteriori informazioni.

La Direzione



## **PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO**

**Questa Struttura si impegna a garantire:**

- 1) Una regolare informazione, nel rispetto della normativa in materia di trattamento di dati sensibili, sulla situazione clinica-assistenziale degli ospiti ai loro familiari e alle altre persone autorizzate a ricevere informazioni cliniche, non solo nei casi di positività al SARS-CoV-2. Le informazioni verranno fornite dai medici di reparto tramite telefonate. Fin quando verranno garantite le visite coi parenti le telefonate avverranno solo per aggiornamenti in caso di criticità, se bisognerà sospendere le visite e la struttura sarà ancora covid-free verrete contattati 1 volta alla settimana, al primo caso di positività verrete tutti informati tempestivamente e si proseguirà con aggiornamento bisettimanale fino alla negativizzazione di tutti i casi. I parenti di pazienti positivi verranno contattati quotidianamente; verranno garantite le videochiamate quando non sarà possibile effettuare le visite dal vivo;
- 2) Un tempestivo e regolare aggiornamento del proprio piano organizzativo-gestionale per la prevenzione e la gestione dell'infezione da SARS-CoV-2, comprese le modalità per gli isolamenti e quarantene. La struttura dispone di plurime stanze singole dove effettuare le quarantene previste per i nuovi ingressi non vaccinati e per gli ospiti che escono dalla struttura per qualsiasi motivazione, al termine dei 10 giorni viene effettuato il tampone molecolare di controllo prima dell'inserimento in comunità. In caso di positività il paziente viene isolato in stanza singola e, se presenti più casi, viene dedicata un'ala del secondo piano per effettuare un “reparto” di pazienti positivi separata dal resto degli ospiti;
- 3) La disponibilità a colloqui/incontri diretti in struttura nel salone del volontariato o altri canali informativi (tramite telefonate o mail, mezzi da preferire per ridurre il contatto tra persone) per la massima condivisione delle scelte organizzative-strutturali assunte per la pandemia;
- 4) Le necessarie attività per il contenimento del rischio infettivo da SARS-CoV-2 previste dalla normativa in vigore, dalle raccomandazioni scientifiche e dalle indicazioni di buona pratica clinica, attraverso la formazione del personale, l'implementazione/adesione alle

buone pratiche, la disponibilità e utilizzo di dispositivi di protezione, la sanificazione quotidiana di ambienti e superfici, la promozione alla campagna vaccinale di ospiti e operatori, i programmi di screening di ospiti, ogni mese, e operatori, ogni 15 giorni, anche se già vaccinati;

- 5) Una chiara e accurata informazione a tutti gli interessati circa i percorsi e le regole di comportamento da rispettare all'interno della Struttura durante le visite ai propri familiari, indicazioni già fornite con la riapertura alle visite da aprile 2021 ed appese nel salone ove avvengono; si ricorda che bisogna sanificare le mani all'ingresso con il gel predisposto, seguire il percorso di entrata/uscita tracciato per terra;
- 6) Una chiara e accurata informazione a tutti gli interessati circa le regole di comportamento in caso di uscite programmate degli ospiti che verranno valutate caso per caso in funzione della tipologia del paziente, della tipologia di persone che incontrerà durante l'uscita, il quantitativo di persone e della situazione epidemiologica esterna alla struttura. Al rientro in RSA verrà preventivamente valutata la necessità di effettuare l'isolamento del paziente in funzione dei parametri riportati sopra e verrà effettuato un tampone molecolare di controllo a distanza dall'uscita di 10 giorni se effettuerà l'isolamento, e di 5 e 10 giorni se non lo effettuerà. Il parente dovrà firmare il patto di condivisione del rischio anche in queste occasioni;
- 7) La presenza di operatori, animatrice/educatrice ed ASA, che vigileranno durante le visite affinché le indicazioni organizzative vengano rispettate e che potranno fornire eventuali ulteriori informazioni o correzioni di comportamento;
- 8) Le visite in reparto avverranno solo in caso di stato di malessere del paziente che non potrà essere accompagnato in salone animazione o all'aperto; in queste occasioni è concessa la visita ad un solo parente e durerà 15 minuti. In caso di fine vita verranno concesse più visite per più giorni, della durata di 15 minuti, e verranno ammessi, uno per volta, tutti i figli e coniugi. I dispositivi di protezione aggiuntivi alla mascherina FFP2 verranno forniti dalla struttura. All'interno del reparto è vietato toccare qualsiasi superficie e vanno rispettate le regole di distanziamento sociale con operatori e pazienti

#### **Il Familiare/Visitatore si impegna:**

- 1) A prenotare la visita presso la Struttura fornendo le necessarie informazioni utili ad escludere un'eventuale infezione da SARS-CoV-2 [esempio: un suo recente contatto di caso positivo per SARS-CoV-2, la presenza di suoi sintomi compatibili con COVID-19, ecc.];
- 2) A non presentarsi presso la Struttura in caso di temperatura corporea superiore a 37.5°C o di altri sintomi sospetti o di altre condizioni a rischio per infezione da SARS-CoV-2 [esempio: un suo recente contatto di caso positivo per SARS-CoV-2, la presenza di suoi sintomi compatibili con COVID-19, ecc.];
- 3) A mostrare al personale di accoglienza la Certificazione Verde COVID-19 (di cui all'articolo 9 del Decreto-Legge 22 aprile 2021, n. 52) ovvero una delle attestazioni, purché non scadute, delle condizioni necessarie per il rilascio delle certificazioni stesse [il certificato va mostrato all'ingresso ove presente il tavolino dove già attualmente viene rilevata la temperatura ed effettuata l'anamnesi]. In caso di dimenticanza della certificazione la visita avverrà, se possibile in funzione della programmazione delle visite di quel momento, tramite plexiglass e verrà concessa ad 1 solo familiare;
- 4) A segnalare alla Struttura l'insorgenza di sintomatologia sospetta COVID-19, la

conferma di diagnosi COVID-19 nei due giorni successivi alla visita in Struttura, qualunque contatto sospetto o provvedimento di isolamento o quarantena o altre eventuali informazioni per finalità di mappatura infettivologica;

- 5) A rispettare i sopraindicati percorsi e regole di comportamento per i visitatori all'interno della Struttura;
- 6) Ad attenersi alle regole previste dalla Struttura in caso di uscita programmata dell'ospite che viene affidato alla sua responsabilità;
- 7) A non introdurre oggetti o alimenti se non preventivamente concordati con la Struttura e sanificati al momento della consegna;
- 8) Ad assumere comportamenti sociali sicuri anche al di fuori della Struttura e nella sua vita privata, volti al contenimento del contagio da SARS-CoV-2;

**A CURA DEL VISITATORE/FAMILIARE**

NOME:

COGNOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

NOME OSPITE/PAZIENTE:

EVENTUALI SEGNALAZIONI:

DATA:

FIRMA DEL VISITATORE/FAMILIARE:

DATA:

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA STRUTTURA

FIRMA DEL REFERENTE COVID