



Fondazione S. Maria Goretti – Servizi alla Persona
Viale degli Eroi, 17
60013 CORINALDO (AN)
C.F. 83001250428

4.1 Patto di condivisione del rischio

Gentile Signore/a,

in ottemperanza all'Ordinanza del Ministero della Salute del 08/05/2021, nel richiamare sinteticamente quanto previsto dal Regolamento per gli accessi pubblicato sul sito web della Fondazione S. Maria Goretti – Servizi alla Persona (www.fondazione-smg.it), è stato predisposto il presente "Patto di condivisione del rischio" che le chiediamo di sottoscrivere per accettazione.

Regole per l'accesso:

1. È consentito, previa verifica del rispetto delle condizioni di cui ai punti 2 e 3, l'accesso di massimo 2 (due) familiari/congiunti appartenenti al medesimo nucleo familiare al giorno per singolo paziente/ospite, per un tempo massimo di permanenza/durata visita pari a 30 minuti;
2. L'accesso è subordinato al soddisfacimento delle seguenti condizioni, da documentare esibendo le necessarie certificazioni:
 - Completamento del ciclo vaccinale contro il SARS-CoV-2 (Covid-19) entro i sei mesi antecedenti la data di accesso alla Residenza Protetta per Anziani e Casa di Riposo;
 - Guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2, corrispondente alla cessazione dell'isolamento prescritto a seguito del riscontro di un tampone positivo, entro i sei mesi antecedenti la data di accesso alla Residenza Protetta per Anziani e Casa di Riposo;
 - Referto di un test molecolare o antigenico rapido per la ricerca del virus SARS-CoV-2 con esito negativo, eseguito nelle 48 ore antecedenti l'accesso.
3. Il visitatore è tenuto ad accedere in due postazioni all'aperto (gazebo nel giardino oppure ombrellone al pianerottolo del 1° piano) indossando correttamente una mascherina (almeno FFP2, KN95, N95 o superiore).
4. Turni di accesso alla struttura:
 - 1°: 9.30 – 10.00
 - 2°: 9.45 – 10.15
 - 3°: 10.00 – 10.30
 - 4°: 10.15 – 10.45
 - 5°: 10.30 – 11.00
 - 6°: 10.45 – 11.15
 - 7°: 11.00 – 11.30
5. In caso di maltempo le visite si svolgeranno nella saletta incontri per un solo ospite alla volta, con durata massima della visita di 15 minuti per ciascun familiare/visitatore (primo turno alle ore 9.30 – ultimo turno alle ore 11.00); durante l'incontro le finestre della stanza dovranno rimanere aperte e la porta di collegamento alla Struttura chiusa.
6. Durante la visita è necessario rispettare le seguenti misure di sicurezza:

- indossare correttamente gli eventuali altri dispositivi di protezione individuale messi a disposizione dalla Fondazione Santa Maria Goretti – Servizi alla Persona;
 - seguire i percorsi in entrata ed uscita dalla Struttura, indicati dagli addetti;
 - mantenere la distanza di almeno 1 metro tra Lei e l’Ospite, evitando contatti fisici se non espressamente consentiti dal personale della Struttura;
 - osservare l’igiene respiratoria;
 - effettuare frequentemente l’igienizzazione delle mani tramite gel idroalcolico che sarà a sua disposizione.
7. Non è consentita l’introduzione di alimenti portati da casa se non preventivamente autorizzata dalla Direzione Sanitaria.
 8. Non è consentita l’introduzione di oggetti non sanificabili secondo le procedure ordinarie.
 9. Restano vietate le visite all'interno del nucleo di degenza .
 10. I rientri in famiglia e le uscite programmate degli ospiti sono regolamentate dal PROTOCOLLO USCITE OSPITI ALL’ESTERNO DELLA CASA DI RIPOSO E RESIDENZA PROTETTA “S. MARIA GORETTI” (Prot. n. 57 del 19/07/2021), di cui all’allegato 4.6 che forma parte integrante e sostanziale del presente documento.

Qualora i requisiti ricordati ai punti 2 e 3 non siano rispettati o il visitatore non intenda sottoscrivere il presente Patto di condivisione del rischio, la visita non sarà autorizzata.

Il sottoscritto (Cognome e Nome in stampatello) è _____

adeguatamente informato circa:

- i rischi infettivi che possono derivare ai pazienti/ospiti dalle visite se non vengono rispettati i comportamenti e le precauzioni prima richiamati;
- gli impegni assunti dalla Fondazione Santa Maria Goretti per il contenimento del rischio infettivo attraverso la formazione del personale, il recepimento delle indicazioni ministeriali e regionali in tema, l’implementazione e il costante aggiornamento delle procedure organizzative, la promozione della campagna vaccinale negli operatori sanitari e negli ospiti delle Residenza Protetta per Anziani e Casa di Riposo, lo screening periodico degli operatori, la vigilanza sull’adesione alle regole di comportamento degli esterni, la sanificazione degli ambienti e delle superfici

dichiara di avere ben compreso i termini dell’informativa ed accetta di rispettare le condizioni previste per l’effettuazione della visita.

Corinaldo, lì ____/____/_____

Firma familiare/visitatore

(ART. 9 - Certificazioni verdi COVID-19)

4.2 Certificazione verde COVID-19 di avvenuta vaccinazione:

Cognome e nome: _____;

Data di nascita __/__/__;

Malattia o agente bersaglio: COVID-19;

Tipo di Vaccino/profilassi _____/_____;

Prodotto medico vaccinale (codice AIC e denominazione del vaccino) _____;

Produttore o titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio del vaccino

_____;

Numero della dose effettuata e numero totale di dosi previste per l'intestatario del certificato

_____/_____;

Data dell'ultima somministrazione effettuata __/__/__;

Stato membro di vaccinazione _____;

Struttura che detiene il certificato _____;

Identificativo univoco del certificato _____

Data	Firma
____/____/____	

(ART. 9 - Certificazioni verdi COVID-19)

4.3 Certificazione verde COVID-19 di guarigione:

Cognome e nome: _____;

Data di nascita __/__/__;

Malattia o agente bersaglio che ha colpito il cittadino: COVID-19;

Data del primo test positivo __/__/__;

Stato membro in cui è stata certificata l'avvenuta guarigione _____;

Struttura che ha rilasciato il certificato _____;

Validità del certificato dal __/__/__ al __/__/__;

Identificativo univoco del certificato _____.

Data	Firma
____/____/____	

(ART. 9 - Certificazioni verdi COVID-19)

4.4 Certificazione verde COVID-19 di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo:

Cognome e nome: _____;

Data di nascita __/__/____;

Malattia o agente bersaglio: COVID-19;

Tipologia di test effettuato _____;

Nome del test _____;

Produttore del test _____;

Data e orario della raccolta del campione del test _____;

Data e orario del risultato del test _____;

Risultato del test _____;

Centro o struttura in cui è stato effettuato il test _____;

Stato membro in cui è effettuato il test _____;

Struttura che detiene il certificato _____;

Identificativo univoco del certificato _____

Data	Firma
____/____/____	

4.5 QUESTIONARIO/TRIAGE

Cognome	Nome
Data di Nascita/...../.....	Luogo di Nascita (.....)
Recapito telefonico/.....	Familiare di (Cognome e Nome)

	SI'	NO
Ha avuto una diagnosi di COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se la risposta è SI è guarito? (tampone negativo?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E in quarantena?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone affette da COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone in quarantena?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negli ultimi 14 giorni ha avuto/ha uno di questi sintomi?	SI'	NO
• Febbre/febbricola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Tosse e/o difficoltà respiratorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Malessere, astenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Cefalea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Congiuntivite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sangue dal naso/bocca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vomito e/o diarrea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Inappetenza/anoressia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Confusione/vertigini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Perdita/alterazione dell'olfatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Perdita di peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Disturbi dell'olfatto e o del gusto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art.76 del D.P.R.28/12/2000 n.445

Temperatura Corporea rilevata all' ingresso:

DATA

Firma

.....

..... / /

.....

4.6 PROTOCOLLO USCITE OSPITI ALL'ESTERNO DELLA CASA DI RIPOSO E RESIDENZA PROTETTA "S. MARIA GORETTI"

Con la presente si dispongono le diverse tipologie di uscite che i nostri Ospiti insieme ai propri familiari potranno esercitare ed i relativi requisiti richiesti per lo svolgimento delle stesse.

L'uscita programmata degli ospiti dalle proprie strutture richiede una specifica regolamentazione da parte delle Direzioni sanitarie/Responsabili medici/Referente COVID-19 ovvero dello specialista di riferimento o del medico curante in accordo con il Responsabile della Struttura, anche in ordine alla stabilità clinica della persona residente e del suo livello di autonomia e fragilità, nonché per specifiche esigenze riabilitative, formative/educative.

Deve essere promossa, quanto più possibile, la condivisione con utenti e famiglie del modello delle "bolle sociali", con l'assunzione di responsabilità nelle condotte da assumere anche al di fuori della Struttura.

Al fine di garantire una uniformità di applicazione all'interno del territorio regionale e adottare una opportuna sorveglianza sanitaria al rientro in Struttura, si ritiene di massima raccomandabile la seguente procedura, in funzione dello stato vaccinale del soggetto interessato, derogabile a seguito della condivisione di differenti percorsi con le U.O.SeS (Unità Operativa Sociale e Sanitaria) di riferimento in base anche alla tipologia di ospiti:

- a) Protezione vaccinale completa/parziale (1 dose al 14° giorno): no quarantena al rientro, monitoraggio per 10 giorni. Tampone antigenico rapido in 3° e 10° giornata.
- b) Ospite non vaccinato ma guarito da pregressa infezione da non più di sei mesi: no quarantena al rientro, monitoraggio per 10 giorni. Tampone antigenico rapido in 3° e 10° giornata.
- c) Ospite non vaccinato (1 dose con meno di 14 gg): quarantena di 10 giorni. Tampone antigenico rapido in 3°, 5° e 10° giornata.

Nella nostra Struttura sono presenti ad oggi solamente ospiti con protezione vaccinale completa.

Le suddette raccomandazioni hanno carattere di indirizzo e vanno contestualizzate in funzione delle caratteristiche della tipologia di ospiti e dell'evolversi dello scenario epidemiologico.

USCITA CON I FAMILIARI IN GIORNATA PER: RIENTRO A DOMICILIO, USCITA PER PRANZO DI CERIMONIA, USCITA PER INCOMBENZE AMMINISTRATIVE.

- Consentito solo ad Ospiti vaccinati.
- La programmazione dell'uscita va fatta con il Responsabile di Struttura.
- È necessario il nulla osta del Medico di Medicina Generale.
- I familiari devono stipulare il "Patto per la condivisione del rischio".
- Obbligo di possesso del Green Pass per i familiari (vaccinazione, immunizzazione da 6 mesi, tampone 48h antecedenti).
- È necessario specificare al Responsabile di Struttura il numero dei parenti presenti e permettere la tracciabilità degli incontri.
- L'Ospite è tenuto ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- I familiari sono tenuti ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- Nei luoghi pubblici il familiare è tenuto a rispettare e far rispettare al proprio caro le misure di prevenzione e protezione previste dalle disposizioni Ministeriali.
- L'Ospite che svolge questo tipo di uscita, al suo rientro in Struttura, non verrà sottoposto a quarantena, ma soltanto al monitoraggio per 10 giorni. Su di esso verrà eseguito il tampone antigenico rapido in 3° e 10° giornata.

USCITA PRESSO DOMICILIO PER PIÙ GIORNI.

- Consentito solo ad Ospiti vaccinati.
- La programmazione dell'uscita va fatta con il Responsabile di Struttura.
- È necessario il nulla osta del Medico di Medicina Generale.
- I familiari devono stipulare il "Patto per la condivisione del rischio".
- Obbligo di possesso del Green Pass per i familiari (vaccinazione, immunizzazione da 6 mesi, tampone 48h antecedenti).
- È necessario specificare al Responsabile di Struttura il numero dei parenti presenti e permettere la tracciabilità degli incontri.
- L'Ospite è tenuto ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- I familiari sono tenuti ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- L'Ospite che svolge questo tipo di uscita, al suo rientro in Struttura, non verrà sottoposto a quarantena, ma soltanto al monitoraggio per 10 giorni. Su di esso verrà eseguito il tampone antigenico rapido in 3^o e 10^o giornata.
- Se durante la permanenza l'Ospite esce di casa: il familiare è tenuto a rispettare e far rispettare al proprio caro le misure di prevenzione e protezione previste dalle disposizioni Ministeriali; il familiare dovrà fornire alla Struttura la tracciabilità delle uscite.

USCITA CON IL PERSONALE DELLA STRUTTURA IN LUOGO PUBBLICO IDONEO.

- Consentito solo ad Ospiti vaccinati.
- La programmazione dell'uscita va fatta con il Responsabile di Struttura.
- È necessario il nulla osta del Medico di Medicina Generale.
- L'Ospite è tenuto ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- Il personale di Struttura che accompagna l'Ospite deve essere in possesso della vaccinazione completa e deve indossare la mascherina almeno chirurgica.
- L'Ospite che svolge questo tipo di uscita, al suo rientro in Struttura, non verrà sottoposto a quarantena, ma soltanto al monitoraggio per 10 giorni. Su di esso verrà eseguito il tampone antigenico rapido in 3^o e 10^o giornata.

USCITA CON PERSONALE AL PROPRIO DOMICILIO.

- Consentito solo ad Ospiti vaccinati.
- La programmazione dell'uscita va fatta con il Responsabile di Struttura.
- È necessaria la valutazione dell'idoneità del domicilio.
- È necessario il nulla osta del Medico di Medicina Generale.
- L'Ospite è tenuto ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- Il personale di Struttura che accompagna l'Ospite deve essere in possesso della vaccinazione completa e deve indossare la mascherina almeno chirurgica.
- L'Ospite che svolge questo tipo di uscita, al suo rientro in Struttura, non verrà sottoposto a quarantena, ma soltanto al monitoraggio per 10 giorni. Su di esso verrà eseguito il tampone antigenico rapido in 3^o e 10^o giornata.

USCITA IN AUTONOMIA DELL'OSPITE PER ATTIVITÀ VARIE (Ufficio postale, banca, ristorante, bar).

- Consentito solo ad Ospiti vaccinati.

- L'uscita deve essere autorizzata dal Responsabile di Struttura.
- È necessaria la valutazione da parte del Responsabile di Struttura dell'idoneità del luogo frequentato.
- È necessario il nulla osta del Medico di Medicina Generale.
- L'Ospite viene sottoposto al tampone antigenico prima dell'uscita.
- L'Ospite è tenuto ad indossare la mascherina almeno chirurgica (no mascherina di comunità) se necessario (al chiuso e nei casi di assembramento).
- Deve essere possibile tracciare i luoghi di destinazione evitando qualsiasi occasione di assembramento.
- È necessaria la firma del "Patto per la condivisione del rischio" da parte dell'Ospite.
- Se le uscite sono frequenti l'Ospite va tamponato ogni 5 giorni. L'Ospite che svolge questo tipo di uscita, al suo rientro in Struttura, non verrà sottoposto a quarantena, ma soltanto al monitoraggio per 10 giorni.

USCITE CON FAMILIARI E/O VOLONTARI ("CERTIFICATI") PER VISITA SPECIALISTICA

- È necessaria la programmazione delle visite specialistiche insieme al Responsabile di Struttura.
- È necessario il nulla osta del Medico di Medicina Generale.
- L'Ospite viene sottoposto al tampone antigenico prima dell'uscita.
- Obbligo di possesso del Green Pass per il familiari/volontario (vaccinazione, immunizzazione da 6 mesi, tampone 48h antecedenti).
- Il volontario deve essere in possesso della vaccinazione completa.
- Se le uscite sono frequenti l'Ospite va tamponato ogni 5 giorni. L'Ospite che svolge questo tipo di uscita, al suo rientro in Struttura, non verrà sottoposto a quarantena, ma soltanto al monitoraggio per 10 giorni.

L'adozione di tale Protocollo annulla e sostituisce quanto previsto dal Prot. n. 46 del 26 maggio 2021, lettera i), inerente le modalità di accesso dei visitatori alla Residenza Protetta e Casa di Riposo.

Le presenti procedure potrebbero essere soggette a variazioni in funzione della comparsa di ulteriori casistiche non prese in considerazione o alla luce dell'andamento dei contagi da Covid-19. In ogni caso, qualora vi dovessero essere delle modifiche, verrà data opportuna pubblicità alle famiglie degli Ospiti.

Fondazione S. Maria Goretti – Servizi alla Persona
Il Presidente
Dott. Federico Piersanti

