

# PIO ISTITUTO ELEMOSINIERE

## “ALBERTONE DEL COLLE”

### AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

Protocollo n. 691/2021

#### **Protocollo per la regolamentazione delle uscite giornaliere programmate**

Il presente protocollo integra il Protocollo n. 563/2021 di data 26.05.2021 e viene approvato per garantire una gestione in sicurezza delle uscite giornaliere programmate degli ospiti accolti nella Residenza per anziani gestita dall'Asp.

La situazione epidemiologica attuale non ci consente ancora di abbassare la guardia e richiede l'impegno di tutti per mettere in atto misure e comportamenti che consentano di ridurre al massimo il rischio di contagio all'interno della struttura correlato allo svolgimento degli incontri protetti e delle uscite programmate.

Per questo motivo si è ritenuto opportuno definire un insieme di misure generali a cui attenersi, che, se rispettate da tutti, ci consentiranno di coniugare le imprescindibili esigenze di sicurezza individuali e della comunità in cui ciascun ospite è inserito, con l'opportunità, che deve essere garantita, di soddisfare i propri bisogni relazionali ed affettivi.

#### **Modalità di gestione delle uscite**

##### **1. Soggetti destinatari delle uscite**

Ai sensi delle disposizioni vigenti le uscite programmate dalla struttura sono consentite esclusivamente ad ospiti vaccinati e in buone condizioni sanitarie attestate dal Medico competente, accompagnati da parenti/amministratori di sostegno in possesso di certificazione verde. Non è consentita l'uscita senza accompagnatore.

##### **2. Soggetti autorizzati ad accompagnare gli ospiti nell'uscita programmata**

L'uscita temporanea degli ospiti dalla struttura può essere effettuata esclusivamente se accompagnati da famigliari/amministratori di sostegno in possesso di certificazione verde.

##### **3. Modalità di effettuazione delle uscite programmate**

Le uscite programmate possono essere effettuate dal lunedì alla domenica con i seguenti orari: dalle 10.00 alle 11.30 e dalle 15.00 alle 17.30.

Possono essere previste anche uscite dalla durata di un'intera giornata, in tal caso il rientro deve avvenire entro le ore 17.30. Per ogni ospite possono essere autorizzate non più di 2 uscite a settimana.

##### **4. Richiesta di uscita programmata**

Il familiare/amministratore di sostegno/caregiver è tenuto a presentare a mezzo mail all'indirizzo [segreteria@aspsvenzone.it](mailto:segreteria@aspsvenzone.it), la richiesta di uscita programmata almeno 4 giorni lavorativi prima della presunta uscita, specificando orario di uscita e di rientro.

La richiesta sarà sottoposta al parere del Medico di riferimento dell'ospite e se approvata ne sarà data comunicazione al richiedente che la visita è stata autorizzata. L'autorizzazione sarà quindi consegnata all'infermiere del Struttura per la presa in carico e la programmazione dell'uscita, inclusa la preparazione dei farmaci qualora necessari.

##### **5. Uscita programmata**

Il giorno dell'uscita programmata il parente/caregiver, indossando una mascherina FFP2, è tenuto a presentarsi all'ingresso della struttura su Via San Giovanni n. 8 e a:

- a) esibire la certificazione verde al personale addetto e incaricato ai sensi della normativa vigente in materia di privacy al trattamento e alla verifica dei dati personali;
- b) compilare i dati richiesti sul foglio del registro e apporre la firma;
- c) firmare il Patto di Condivisione del Rischio previsto dall'Ordinanza del Ministro alla salute e allegato al citato protocollo per le visite n. 563/2021 di data 26.05.2021;
- d) firmare il modulo denominato "USCITE PROGRAMMATE OSPITI" che verrà poi conservato nella cartella sanitaria;
- e) lavarsi le mani con il disinfettante messo a disposizione e sanificare la penna utilizzata;

L'ospite all'ora prevista, adeguatamente vestito e dotato di mascherina chirurgica, sarà affidato da un

# PIO ISTITUTO ELEMOSINIERE

## “ALBERTONE DEL COLLE”

### AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

operatore del Nucleo di appartenenza al familiare in attesa. Se del caso, l'infermiere di riferimento provvederà a consegnare la terapia e il foglio terapia spiegandone la lettura per gli orari di assunzione dei farmaci.

Durante l'uscita i parenti/visitatori sono tenuti a:

- a) vigilare sul rispetto delle distanze di sicurezza imposte;
- b) rispettare le misure di igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie. Non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani. Coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce);
- c) vigilare affinché l'ospite indossi sempre e nel modo corretto la mascherina chirurgica;
- d) indossare sempre e nel modo corretto la mascherina FFP2;
- e) evitare di frequentare luoghi affollati e chiusi dove è difficile garantire il rispetto delle distanze di sicurezza con altre persone.

#### 6. Rientro in struttura

Per il rientro (in ogni caso non oltre le ore 17.30), il parente/caregiver telefonerà avvisando di essere presente all'ingresso. Un operatore del Nucleo dovrà recarsi all'ingresso per accogliere l'ospite e fargli sanificare le mani con soluzione idroalcolica e ricondurlo al piano di appartenenza.

L'infermiere della Struttura rileverà la temperatura corporea ed attiverà per i giorni successivi (10) il monitoraggio di segni e sintomi riconducibili al COVID-19, dandone immediata comunicazione al MMG in caso di comparsa di sintomatologia.

In caso di mutazione delle condizioni epidemiologiche del territorio causate da un aumento dei contagi ovvero della struttura per sospetto o accertata presenza tra gli ospiti o il personale di un caso COVID-19, le disposizioni adottate con il presente protocollo saranno immediatamente sospese.

Venezia, 13.07.2021

Il Legale Rappresentante  
Cosetta Dario

Il Direttore Generale  
dott.ssa Annalisa Faggionato

Documento informatico sottoscritto digitalmente  
ai sensi degli artt. 20 e 21 del D. Lgs 82/05 e s.m.i.

# PIO ISTITUTO ELEMOSINIERE

## “ALBERTONE DEL COLLE”

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

### USCITE PROGRAMMATE OSPITI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in qualità di:

- familiare
- amministratore di sostegno
- tutore

del/la signor/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, ospite della Residenza per anziani

*Consapevole che la sicurezza di tutti va tutelata con comportamenti corretti*

Dichiaro di:

- essere consapevole che devono essere rispettate tutte le indicazioni igienico sanitarie della struttura;
- di essere adeguatamente informato di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19 messe in atto dalla struttura;
- di impegnarmi durante l'uscita programmata a:
  - a) vigilare sul rispetto delle distanze di sicurezza imposte;
  - b) rispettare le misure di igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie. Non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani. Coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce);
  - c) vigilare affinché l'ospite indossi sempre e nel modo corretto la mascherina chirurgica;
  - d) indossare sempre e nel modo corretto la mascherina FFP2;
  - e) evitare di frequentare luoghi affollati e chiusi dove è difficile garantire il rispetto delle distanze di sicurezza con altre persone.
- di ricevere dall'infermiera copia della terapia e terapia sufficiente a coprire il periodo/tempo di assenza dalla struttura;
- Altro \_\_\_\_\_;

Il Familiare/amministratore di sostegno/altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_