

CD Villa Rondo Vigevano Fondazione Maddalena Grassi	Accoglienza utenti (nuovi utenti e rientri dopo sospensione)	PROCEDURA COVID 1 Pag. 1/3
--	---	--

Scopo

Lo scopo della presente procedura è quello di definire le modalità di presa in carico in CD di :

- nuovo utente;
- utente che accede al servizio dopo sospensione (ricovero ospedaliero, vacanza, malattia, ecc).

Premessa

I criteri di priorità per la presa in carico di nuovi utenti, dall'inizio della pandemia, non sono diversi da quelli utilizzati in epoca pre-pandemica. Per l'ammissione in CD sono da considerarsi diagnosi elettive: schizofrenia e sindromi correlate, sindromi affettive gravi (sindrome depressiva ricorrente grave, sindrome affettiva bipolare) e disturbi della personalità. Sono considerate diagnosi di esclusione: demenza primaria, grave ritardo mentale.

Considerate le patologie sopra riportate gli elementi prioritari per la frequenza al CD sono:

- persone che, dall'esame della documentazione sanitaria, presentano aspetti problematici per la cura e l'assistenza a domicilio o dove risultano ricoverati;
- persone che presentano aspetti problematici e provocano un notevole stress ai caregivers.

Occorre inoltre considerare che l'idoneità all'inserimento e la priorità dello stesso vengono definite dai CPS territorialmente competenti.

In sede di valutazione delle istanze di accesso al servizio viene posta particolare attenzione alla valutazione dello stato vaccinale e all'anamnesi SARS-CoV-2. In caso di ciclo vaccinale non completato o di dose booster non somministrata si effettua sensibilizzazione dell'utente, dei parenti e/o della figura di protezione giuridica sulla necessità di completare il ciclo vaccinale primario e di ricevere la dose booster.

Procedura

Accoglienza di nuovo utente

La presa in carico di un nuovo utente prevede i seguenti passaggi:

Richiesta di inserimento dell'utente formulata dallo psichiatra curante del CPS che ha valutato la necessità di frequenza al CD.

Nella richiesta devono essere precisati:

- la storia clinica;
- la situazione familiare e sociale;
- la motivazione della richiesta di inserimento;
- il Piano Terapeutico Individuale (PTI);
- la terapia farmacologia in atto.

Confronto, da remoto o in presenza, fra equipe curante del CPS ed equipe del CD per valutare congiuntamente i bisogni dell'utente, le sue possibili evoluzioni, la possibilità del servizio di fornire un apporto significativo all'utente, anche in base alla situazione contingente (tipologia e numero di utenti in carico, attività in atto o in programma, ecc). Viene inoltre formulata ipotesi sulla durata dell'intervento riabilitativo e ipotesi di PTR.

CD Villa Rondo Vigevano Fondazione Maddalena Grassi	Accoglienza utenti (nuovi utenti e rientri dopo sospensione)	PROCEDURA COVID 1 Pag. 2/3
--	---	--

Discussione collegiale all'interno dell'equipe del CD

Le informazioni derivanti dall'incontro con l'equipe del CPS vengono discusse nella prima riunione di equipe del CD.

Per stabilire l'idoneità del servizio a rispondere ai bisogni del candidato vengono attentamente valutate le caratteristiche dell'utente, del progetto riabilitativo proposto, la specifica situazione del CD in quel momento (l'idoneità del gruppo di utenti a fornire al candidato un contesto adatto ai suoi bisogni).

Al termine della riunione viene formulato il parere definitivo sulla adeguatezza dell'utente all'inserimento in CD.

Definizione dei tempi di inserimento

A fronte di un giudizio positivo espresso dall'equipe del CD viene comunicato al CPS proponente la disponibilità all'inserimento dell'utente e vengono definiti i tempi per l'accesso al servizio.

Per l'accesso al servizio:

- il CPS effettua un'accurata inchiesta volta a valutare lo stato vaccinale dell'utente e ad escludere la presenza di sintomi sospetti per COVID-19 e/o l'esposizione a casi COVID-19 nei precedenti 10 giorni; se dall'inchiesta emergesse che l'utente non ha completato il ciclo di vaccinazione anti COVID-19, il CPS provvederà ad attivare la procedura per la vaccinazione;
- solo in caso di utente negativo all'inchiesta per COVID-19 il CPS prende contatti con MMG per l'effettuazione di tampone rinofaringeo antigenico rapido (o molecolare) per ricerca di SARS-CoV-2. Il tampone rinofaringeo antigenico rapido (o molecolare) per ricerca di SARS-CoV-2 deve essere effettuato nelle 48 ore precedenti il primo accesso in CD;
- in caso di risultato negativo a tampone rinofaringeo antigenico rapido (o molecolare) per ricerca di SARS-CoV-2 si procede alla conferma della calendarizzazione del primo accesso al servizio;
- in caso di risultato positivo a tampone rinofaringeo antigenico rapido (o molecolare) per ricerca di SARS-CoV-2 o di presenza di sintomi COVID-19 correlati con risultato di tampone rinofaringeo molecolare o antigenico rapido negativo, l'accesso al servizio viene rimandato successivamente alla negativizzazione e/o alla risoluzione dei sintomi COVID-19 correlati e il CPS si preoccupa di informare il MMG dell'utente per le misure di isolamento e di sorveglianza sanitaria.

Informazione all'utente, alla figura di protezione giuridica e ai parenti conviventi

Prima dell'accesso al CD il coordinatore del servizio provvede ad informare l'utente, la figura di protezione giuridica e i parenti conviventi sulla necessità di rispettare le regole per la riduzione del rischio di contagio da COVID-19. Contestualmente il coordinatore del servizio provvede a inoltrare a utente, figura di protezione giuridica e parenti conviventi il patto di reciproca responsabilità (Allegato 2) che deve essere consegnato al CD prima dell'inizio della frequenza.

Accoglimento

Al momento del primo accesso al servizio:

- viene ripetuto tampone rinofaringeo antigenico rapido per ricerca di SARS-CoV-2. In caso di risultato negativo l'utente può accedere al CD. In caso di risultato positivo l'accesso al servizio viene posticipato a data successiva alla negativizzazione;
- viene inoltre effettuato triage COVID-19 (Allegato 1) che deve risultare negativo e viene rilevata la temperatura corporea (che deve essere inferiore o uguale a 37,5°C);
- viene controllato il green pass (dal quale deve risultare effettuazione di ciclo vaccinale primario e somministrazione di dose booster);
- viene effettuata igiene della mani con gel idroalcolico;
- viene fornito all'utente DPIR (attualmente mascherina chirurgica).

Se l'utente accede al servizio autonomamente le operazioni sopra descritte vengono effettuate prima di accedere all'interno del CD; se l'utente utilizza il trasporto della FMG tutte le operazioni sopra descritte, ad eccezione dell'effettuazione di tampone rinofaringeo antigenico rapido per ricerca di SARS-CoV-2, vengono effettuate prima che l'utente salga sul mezzo di trasporto.

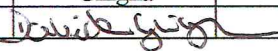
CD Villa Rondo Vigevano Fondazione Maddalena Grassi	Accoglienza utenti (nuovi utenti e rientri dopo sospensione)	PROCEDURA COVID 1 Pag. 3/3
--	---	--

Accoglienza di utente che accede al servizio dopo periodo di sospensione

In caso di sospensione della frequenza al servizio (ricovero ospedaliero, vacanza, malattia, ecc) si applicano le stesse disposizioni descritte nel capitolo "Accoglienza di un nuovo utente" in caso di:

- sospensione della frequenza al CD di almeno 7 giorni continuativi;
- ricovero ospedaliero o accesso in pronto soccorso.

In questi casi è ritenuto valido tampone rinofaringeo antigenico rapido o molecolare per ricerca di SARS-CoV-2 effettuato presso altre sedi nelle 48 ore precedenti il primo accesso al servizio dopo il periodo di sospensione.

N. revisione	1	2	3		
Data redazione	17/06/2020	27/12/2020	11/07/2022		
Approvato	Dott. A. M.	Dott. A. M.	Dott. Davide Ghigna		
Firma					



TRIAGE COVID-19

Data _____

Presenta o ha presentato negli ultimi 14 giorni:

Temperatura corporea \geq a 37.5°C	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Mal di gola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tosse o difficoltà respiratoria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rinite, rinorrea, ostruzione nasale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Raffreddore o mal di testa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Stanchezza o dolori muscolari	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Diarrea o vomito	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Alterazioni del gusto o dell'olfatto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Congiuntivite	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Contatti con soggetti COVID-19 positivi o sospetti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

In presenza di almeno una risposta positiva al triage l'ingresso in struttura non è consentito.

Note

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Comune di Residenza _____ Via _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza) _____

Contatto telefonico _____

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

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del DGPR 2018.

Firma _____



CD Villa Rondo

PATTO DI RECIPROCA RESPONSABILITA' TRA FONDAZIONE MADDALENA GRASSI E UTENTE, FIGURA DI PROTEZIONE GIURIDICA E/O FAMILIARI

inerente misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19.

Nel rispetto della normativa vigente, che definisce le modalità di accesso degli utenti dei servizi semiresidenziali si rende necessaria la condivisione del presente "Patto di reciproca responsabilità" che ha come finalità ultima la riduzione del rischio di trasmissione del virus SARS-CoV-2. Premesso che l'annullamento completo del rischio di contagio non è possibile si rende necessario porre in atto tutte le misure disponibili al fine di garantire la miglior gestione del rischio infettivo. Una reciproca alleanza di intenti è la via definita dalla normativa per raggiungere l'obiettivo.

Il sottoscritto, Referente Covid della Fondazione Maddalena Grassi

e

utente del CD Villa Rondo

nome _____ cognome _____
nato a _____ (____), il _____
residente a _____ (____), in via _____
se diverso dalla residenza
domiciliato a _____ (____), in via _____

figura di protezione giuridica (specificare tipologia di protezione giuridica) _____

nome _____ cognome _____
nato a _____ (____), il _____
residente a _____ (____), in via _____
se diverso dalla residenza
domiciliato a _____ (____), in via _____

dell'utente del CD Villa Rondo _____

genitore o parente convivente (specificare tipologia di parentela) _____

nome _____ cognome _____
nato a _____ (____), il _____
residente a _____ (____), in via _____
se diverso dalla residenza
domiciliato a _____ (____), in via _____

dell'utente del CD Villa Rondo _____

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA AL CENTRO DIURNO VILLA RONDO.

L'utente, la figura di protezione giuridica e/o i familiari conviventi dichiara:

- di conoscere e di condividere le misure di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna;
- di conoscere e condividere la necessità informare prontamente gli operatori del CD e il referente COVID della FMG (tel. 3497953827 mail ghigna@fondazionemaddalenagrassi.it) in caso l'utente del CD presentasse anche solo un sintomo COVID-19 correlato (mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, alterazioni dei sensi di gusto e/o olfatto, tosse, difficoltà respiratoria, rinite, rinorrea, ostruzione nasale, raffreddore, mal di testa, stanchezza, dolori muscolari, dolori articolari, diarrea, vomito, ecc) e/o temperatura corporea superiore a 37,5°C, fosse positivo a tampone rinofaringeo molecolare o antigenico rapido per ricerca di SARS-CoV-2 o risultasse contatto stretto di soggetto COVID-19 positivo o sospetto;
- di conoscere e condividere la necessità informare prontamente il MMG sull'insorgenza di febbre e/o sintomi COVID-19 correlati;
- di conoscere e condividere il fatto che, nelle condizioni riportate al punto precedente l'utente non può essere ammesso al CD e quindi non deve essere inviato al servizio;
- di conoscere e condividere la necessità di effettuare all'utente, prima dell'accesso al CD, triage COVID-19 , rilevazione della temperatura corporea con termometro senza contatto (in caso di positività al triage e/o di temperatura corporea superiore a 37,5°C l'accesso al CD non è consentito);
- di conoscere e condividere la necessità di far effettuare all'utente, prima dell'accesso al CD e periodicamente durante la permanenza, igiene delle mani con soluzione idroalcolica;
- di conoscere e condividere la necessità di controllare all'utente, prima dell'accesso al CD, il green pass;
- di conoscere e condividere il fatto che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia COVID-19 correlata durante la permanenza al centro diurno, l'utente verrà isolato, sottoposto a tampone rinofaringeo antigenico rapido per ricerca di SARS-CoV-2. In caso di positività l'utente verrà inviato al domicilio, con modalità concordate con i familiari e con l'eventuale figura di protezione giuridica. La famiglia dell'utente si impegna a dare pronta comunicazione della positività al medico di medicina generale;
- di conoscere e condividere la necessità, durante la presenza in CD, di rispettare le indicazioni igienico sanitarie previste all'interno del centro (ad esempio necessità di utilizzare dispositivi di protezione delle vie respiratorie – forniti dal CD - di mantenere il distanziamento sociale);
- di essere stato adeguatamente informato dalla Fondazione Maddalena Grassi relativamente a tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie adottate per la riduzione del rischio di infezione da SARS-CoV-2;
- di essere consapevole che non è possibile azzerare il rischio di contagio;
- di essere consapevole del fatto che, in caso di focolaio COVID19 all'interno del CD il servizio potrebbe essere temporaneamente sospeso.

La Fondazione Maddalena Grassi dichiara:

- di informare regolarmente gli utenti del CD, i familiari conviventi e le figure di protezione giuridica relativamente a variazioni organizzative necessarie in conseguenza dell'andamento epidemiologico della pandemia e della situazione epidemiologica all'interno del CD;

- aggiornare regolarmente il Piano Organizzativo Gestionale (POG) e le relative procedure in base a quanto previsto dai disposti normativi;
- effettuare periodici screening attraverso tampone rinofaringeo antigenico rapido per ricerca SARS-CoV-2 agli operatori, applicando le indicazioni normative;
- effettuare prontamente tampone rinofaringeo antigenico rapido per ricerca di SARS-CoV-2 agli utenti del CD in caso di comparsa di sintomi COVID-19 correlati o nel caso in cui gli stessi risultassero contatti stretti di positivo frequentante il CD;
- garantire un canale comunicativo fra gli utenti, i familiari conviventi e le figure di protezione giuridica con il Referente COVID via mail o via telefono;
- garantire l'effettuazione di tutte le attività necessarie alla riduzione del rischio infettivo da SARS-CoV-2 previste dalla normativa vigente (formazione e sensibilizzazione del personale, sensibilizzazione di utenti, parenti conviventi e figure di protezione giuridica, adesione alle buone pratiche, standardizzazione di processi e percorsi con definizione di procedure, protocolli e istruzioni operative, disponibilità e corretto utilizzo di dispositivi di protezione individuale, adozione delle misure di prevenzione standard e specifiche, adeguata pulizia e sanificazione degli ambienti e delle superfici, adesione alla campagna vaccinale secondo le indicazioni normative);
- garantire il monitoraggio delle azioni adottate e l'eventuale implementazione delle stesse qualora necessario;
- accogliere suggerimenti o reclami da parte di utenti, parenti conviventi e figure di protezione giuridica;
- rilevare periodicamente il grado di soddisfazione degli utenti, dei familiari conviventi e delle figure di protezione giuridica, relativamente all'applicazione delle normative inerenti le modalità di effettuazione di visite in struttura e valutare eventuali osservazioni, richieste o criticità pervenute dagli stessi.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro. La conservazione del presente documento è a cura della struttura che è tenuta a consegnare copia a ciascun visitatore. Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all' Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445.Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del DGPR 2018.

Data _____

Firma

Il Referente Covid FMG
Dott. Davide Ghigna

Rev. 1 del 27/03/2022