



CASA DI CURA

AUXOLOGICO ROMA – Buon Pastore

Ultimo aggiornamento: 31.03.2022.

1

REGOLAMENTO INTERNO PER L'ACCESSO DEI VISITATORI E PER L'USCITA DEI SIGG. OSPITI

Le misure di seguito riportate sono finalizzate a consentire in sicurezza lo svolgimento delle visite ai Sigg. Ospiti e Pazienti, nonché, le uscite programmate dei Sigg. Ospiti della RSA, nel rispetto della normativa vigente.

ARTICOLO 1. Criteri di accesso dei visitatori.

1. Nel rispetto della normativa vigente, l'accesso dei Visitatori nella Casa di Cura e nella RSA è consentito ai soggetti:
 - a) in possesso di Certificazione Verde Covid-19 rilasciata a seguito della somministrazione della dose di richiamo (booster) successivo al ciclo vaccinale primario (Certificazione Verde Covid-19 "rafforzata"), unitamente a una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso;
 - b) in possesso di Certificazione Verde Covid-19 rilasciata a seguito del completamento del ciclo vaccinale primario o dell'avvenuta guarigione, unitamente a una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso.
2. La Certificazione Verde Covid-19 e il referto del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso, devono essere esibiti al personale incaricato della Casa di Cura/RSA al momento della somministrazione del *Questionario di valutazione all'ingresso/Check list* (**Allegato "A"**, *CDC_QUE_vis*).
3. I nominativi dei visitatori saranno segnalati su di un apposito "Registro unico delle visite effettuate" e i dati saranno conservati per 14 (quattordici) giorni, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali.
4. Il possesso e la presentazione della documentazione di cui al comma 1, NON sostituiscono il rispetto delle misure di prevenzione e contrasto della diffusione del contagio né l'interruzione dei programmi di *screening* necessari all'ingresso, laddove espressamente richiesto (per esempio: in caso di fine vita).

ARTICOLO 2. Orario di visita.

1. Gli orari di visita ai Pazienti/Ospiti sono i seguenti:
 - **CASA DI CURA:** dalle ore 15.00 alle ore 16.00.
 - **RSA/NARI:** dalle ore 16.15 alle ore 17.15.I Sigg. Visitatori sono pregati di presentarsi 15' minuti prima dell'inizio degli orari indicati per l'effettuazione delle operazioni previste al *check point* collocato presso il Centralino/ingresso principale della Casa di Cura.
2. Al fine di eliminare il rischio di assembramenti nei piani di degenza, le date delle visite devono essere preliminarmente concordate con il medico e/o il coordinatore infermieristico del reparto/nucleo presso cui è degente il Paziente/Ospite, secondo le modalità illustrate dal personale sanitario al momento del ricovero.
3. Per quanto riguarda i Sigg. Ospiti della RSA e del NARI, in ragione della peculiarità di questo *setting* assistenziale, previo accordo con il medico e/o con il coordinatore infermieristico, potranno essere considerate anche visite in orari differenti rispetto a quelli indicati al comma 1.

CASA DI CURA ACCREDITATA CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
AUXOLOGICO ROMA - BUON PASTORE

Recupero e Riabilitazione funzionale (cod. 56) • Lungodegenza medica (cod. 60) • Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) • Nucleo di Assistenza Residenziale Intensiva
Via di Vallelunga, 8 – 00166 Roma • Centralino tel. 06. 61 52 19 65 r.a. - fax 06. 61 52 19 71
Auxologico Roma S.r.l. Società Benefit • Codice fiscale/partita IVA 15939381008



CASA DI CURA

AUXOLOGICO ROMA – Buon Pastore

2

ARTICOLO 3. Luogo delle visite.

Le viste potranno essere eseguite, a seconda delle condizioni cliniche del Paziente/Ospite, del quadro epidemiologico e, non da ultimo, delle condizioni metereologiche:

- nell'area esterna dedicata, in corrispondenza dei gazebi allestiti nel piazzale all'ingresso della struttura (da prediligere sempre quando possibile);
- nella "Stanza degli affetti", situata in prossimità della Cappella della Casa di Cura (da utilizzare, per esempio, in caso di condizioni climatiche avverse);
- al letto del paziente/ospite (per esempio, in caso di pazienti allettati o in situazioni di fine vita).

ARTICOLO 4. Protocollo per lo svolgimento delle visite.

1. All'ingresso i familiari/amministratori di sostegno/visitatori sono ricevuti al Punto di accoglienza (*check point*) allestito in prossimità del Centralino della Casa di Cura (ingresso: via di Vallefunga, 8).

2. Il personale del Centralino, accertata la congruità del nominativo secondo gli accordi intercorsi con il personale sanitario di reparto/nucleo, invita il visitatore ad attendere al Punto di Accoglienza.

L'operatore provvederà poi a:

- ✓ verificare che il visitatore indossi correttamente una mascherina con filtrante facciale FFP2 o superiore (coprendo naso e bocca);
 - ✓ rilevare la temperatura corporea con *termoscanner* digitale e accertarsi che non vi siano evidenti segni/sintomi sospetti e/o deponenti per una sindrome influenzale/simil influenzale;
 - ✓ invitare il visitatore a igienizzarsi le mani con il liquido disinsettante messo a disposizione dalla struttura¹;
 - ✓ appurare la validità della Certificazione verde di avvenuta guarigione o di avvenuta vaccinazione con dose booster (c.d. "certificazione verde rafforzata"), anche mediante l'ausilio di strumentazione elettronica, e il possesso di una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso;
 - ✓ somministrare il *Questionario di valutazione all'ingresso del visitatore/Check list* (**Allegato "A"**, CDC_QUE_vis);
 - ✓ verificare, nel caso di visita all'interno della struttura, che il visitatore sia in possesso, oltre che della mascherina FFP2 o superiore, anche di un camice monouso;
 - ✓ informare il visitatore di tutte le norme igienico-sanitarie che devono essere rispettate durante la permanenza all'interno ovvero nelle aree esterne della struttura quali l'igiene delle mani, il distanziamento sociale di almeno due metri, l'osservanza dell'etichetta respiratoria, il divieto di introduzione di oggetti e/o alimenti dall'esterno, il rispetto dei percorsi definiti, l'utilizzo corretto dei dispositivi di protezione individuale (di proprietà dei parenti/visitatori), etc.
3. Una volta verificata, da parte dell'operatore, la puntuale e completa compilazione e il rispetto degli adempimenti indicati nel *Questionario di valutazione all'ingresso del visitatore/Check list*, si potrà procedere al regolare svolgimento della visita. La violazione/inosservanza/mancanza di debito informativo di uno soltanto dei punti riportati al precedente comma, non consentirà il proseguimento della visita che dovrà essere rinviata a data da destinarsi.
4. Durante lo svolgimento delle visite deve essere assicurato il mantenimento della distanza di sicurezza. In ogni caso è fatto divieto assoluto di assembramenti.
5. In caso di visita urgente per l'eventuale precipitare delle condizioni cliniche dell'ospite/paziente (c.d. "fine vita"), in via del tutto eccezionale, la struttura potrà mettere a disposizione, laddove ritenuto necessario, previa autorizzazione del Responsabile medico o del Direttore sanitario, test rapidi antigenici e dpi.

ARTICOLO 5. Regolamentazione degli accessi.

1. Per ogni singolo accesso sono previsti, di norma, non più di due visitatori per Ospite/Paziente per una visita se svolta all'esterno della Casa di Cura/RSA o nella *Stanza degli affetti*, e di un solo visitatore per una visita qualora la stessa venga eseguita all'interno del reparto/nucleo di degenza.

¹ Nella struttura sono attualmente disponibili n. 250 dispenser di soluzione disinsettante biocida liquida a base alcolica per l'igiene delle mani.



CASA DI CURA

AUXOLOGICO ROMA – Buon Pastore

-
2. I visitatori devono essere identificati dall’Ospite/Paziente o, in presenza di incapacità certificata, identificati nella sfera di relazione/affetti dal Responsabile medico e/o dall’Assistente sociale.
 3. La durata massima di ciascuna visita è di quarantacinque minuti.
 4. Deroga al presente articolo relativamente all’alternanza di più visitatori durante una medesima visita o alla durata della visita stessa, potrà essere autorizzata dal Responsabile medico e/o dalla Direzione sanitaria qualora sussistano ragionevoli motivazioni.

3

ARTICOLO 6. Attività di videochiamata.

La struttura garantisce il proseguimento delle attività di comunicazione digitale (videochiamate) tra ospiti/pazienti e i loro familiari, mediante *tablet* o altre soluzioni tecnologiche, con l’ausilio del personale sanitario all’uopo individuato e dello psicologo, per tutte quelle situazioni in cui si ritenga necessario.

ARTICOLO 7. Rientri in famiglia e uscite programmate degli ospiti.

I rientri in famiglia e le uscite programmate degli ospiti potranno essere eseguite, previa autorizzazione scritta della direzione sanitaria, secondo le modalità e di ogni altra misura prevista dalla normativa vigente.

CASA DI CURA ACCREDITATA CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
AUXOLOGICO ROMA - BUON PASTORE

Recupero e Riabilitazione funzionale (cod. 56) • Lungodegenza medica (cod. 60) • Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) • Nucleo di Assistenza Residenziale Intensiva
Via di Vallelunga, 8 – 00166 Roma • Centralino tel. 06. 61 52 19 65 r.a. - fax 06. 61 52 19 71
Auxologico Roma S.r.l. Società Benefit • Codice fiscale/partita IVA 15939381008

	QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO <small>ALLEGATO "A". CHECK-LIST DI CUI ALL'ART. 4 DEL REGOLAMENTO INTERNO DELLA CASA DI CURA/RSA, CDC_REG_VIS</small>	CDC_QUE_vis Ultimo aggiornamento: 31.03.2022 DS/rm
--	--	---

COGNOME E NOME FAMILIARE/VISITATORE <small>(INDICARE TRA PARENTESI IL TIPO DI RELAZIONE ESISTENTE CON L'OSPISTE/PAZIENTE)</small>	CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO		
OSPISTE/PAZIENTE <small>(INDICARE TRA PARENTESI IL REPARTO/NUCLEO)</small>		
DATA E ORARIO DELLA VISITA		

1. È in possesso di: a) Certificazione Verde Covid-19 rilasciata a seguito della somministrazione della dose di richiamo (booster) successivo al ciclo vaccinale primario (Certificazione Verde "rafforzata"), <u>unitamente</u> a una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso? OPPURE b) Certificazione Verde Covid-19 rilasciata a seguito del completamento del ciclo vaccinale primario o dell'avvenuta guarigione, <u>unitamente</u> a una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì (in caso di risposta negativa NON si potrà procedere allo svolgimento della visita)
2. In questo momento presenta febbre e/o un segno/sintomo sospetto per sindrome influenzale o simil-influenzale (espettorazione, raffreddore, mal di gola, mal di testa, etc.)?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì (in caso di risposta affermativa NON si potrà procedere allo svolgimento della visita)
3. Conferma, sotto la propria responsabilità, che la mascherina che indossa è di tipo facciale filtrante FFP2 o superiore?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì (in caso di risposta negativa NON si potrà procedere allo svolgimento della visita)
4. Si è igienizzato/a le mani con un liquido disinfettante (anche ricorrendo all'utilizzo dei <i>dispenser</i> messi a disposizione dalla struttura)?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì (in caso di risposta negativa NON si potrà procedere allo svolgimento della visita)
5. Ha ricevuto e presa visione del Regolamento interno della Casa di Cura/RSA riguardante le modalità di svolgimento delle visite ai pazienti/ ospiti?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì (in caso di risposta negativa NON si potrà procedere allo svolgimento della visita)

FIRMA DEL FAMILIARE/VISITATORE

(per esteso e leggibile)

I dati sopra riportati sono raccolti e trattati da personale autorizzato della Casa di Cura/RSA "AUXOLOGICO ROMA - Buon Pastore" per finalità di interesse pubblico di protezione dall'emergenza sanitaria "Covid-19" e obblighi di legge, e saranno conservati per il tempo necessario a perseguire tali finalità nel rispetto di quanto stabilito dal RGDP, RE n. 679/2016.

Compilazione a cura dell'Operatore

- | | |
|--|--|
| 1. CONTROLLO TEMPERATURA CORPOREA CON TERMOSCANNER DIGITALE | <input type="checkbox"/> <37,5 °C <input type="checkbox"/> >37,5 °C (se >37,5 °C rinviare visita) |
| 2. PRESENZA DI EVIDENTI SEGNI/SINTOMI DI SINDROME INFLUENZALE? | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì (rinviare visita) |
| 3. È STATO COMPILATÒ CORRETTAMENTE IL PRESENTE QUESTIONARIO? | <input type="checkbox"/> Sì (si può procedere allo svolgimento della visita)
<input type="checkbox"/> NO (visita rinviata a data da destinarsi) |

FIRMA DELL'OPERATORE DELLA CASA DI CURA/RSA