

CENTRO ANZIANI – I.P.A.B.
VIA PAOLO VERONESE 09
37012 BUSSOLENGO
C.F. e P.I. 02327970238

N. 161/2021 REGISTRO DETERMINAZIONI

Albo on line

L'anno **duemilaventuno (2021)** nel mese di **ottobre (10)** del giorno **sette (07)** nell'ufficio di Direzione,

IL SEGRETARIO DIRETTORE

ADOTTA

la seguente

DETERMINAZIONE

OGGETTO:

**PROTOCOLLO per l'USCITA dell'OSPITE all'ESTERNO della STRUTTURA.
APPROVAZIONE.**

OGGETTO: PROTOCOLLO per l'USCITA dell'OSPITE all'ESTERNO della STRUTTURA. APPROVAZIONE.

IL SEGRETARIO DIRETTORE

PREMESSO che:

- a. l'IPAB Centro Anziani di Bussolengo è una struttura socio sanitaria che svolge attività socio sanitaria ed assistenziale a favore di n.60 ospiti/persone non autosufficienti, giusti accreditamento ed autorizzazione all'esercizio rilasciati dalla Regione del Veneto;
- b. il Presidente del Consiglio dei Ministri, il Governo, la Regione del Veneto e l'Azienda Ulss 9 Scaligera hanno emanato numerosi provvedimenti e comunicazioni inerenti il contenimento della diffusione della pandemia COVID-19;
- c. le residenze sanitarie assistite per anziani sono risultate essere tra le strutture maggiormente interessate dalla diffusione del contagio da COVID-19;

DATO ATTO che con determinazione n.56 del 17.03.2020, esecutiva ai sensi di Legge, è stato costituito il Comitato per l'applicazione e la verifica del regolamento condiviso per l'applicazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro;

ACCERTATO che con determinazioni n.122 del 08.06.2020, n.124 del 10.06.2020, n.136 del 01.07.2020, n.141 del 14.07.2020, n.144 del 22.07.2020, n.148 del 03.08.2020, n.195 del 22.10.2020, n.245 del 19.12.2020, n.12 e n.13 del 25.01.2021, n.30 del 19.02.2021, n.39 del 02.03.2021, n.41 del 08.03.2021, n.66 del 01.04.2021, n.71 del 12.04.2021, n.92 del 20.05.2021, n.107 del 10.06.2021, n.132 del 29.07.2021, n.139 del 26.08.2021 e n.148 del 20.09.2021, esecutive ai sensi di Legge, sono stati approvati e resi operativi e sono state apportate modifiche ai seguenti protocolli di struttura funzionali al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19 in struttura:

- a. Protocollo visite parenti ed amministratori di sostegno
- b. Protocollo sanitario e gestionale per ingresso nuovo ospite da domicilio, da ospedale e per trasferimento da altro centro servizi;
- c. Protocollo/programma ripresa attività occupazionali degli ospiti;
- d. Protocollo di sicurezza aziendale anti contagio Covid-19;
- e. Piano di sorveglianza sanitaria e protocollo sanitario di struttura;

CONSIDERATO il Ministero della Salute con ordinanza del 08.05.2021 ha reso operative il documento n.4063 del 05.05.2021 adottato dalla Conferenza delle Regioni e delle Provincie autonome, come integrato e validato dal Comitato Tecnico Scientifico inerente le modalità di accesso ed uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale;

CONSTATATO che il documento sopraindicato come reso operativo dall'ordinanza del Ministero della Salute del 08.05.2021, autorizza i rientri in famiglia e le uscite programmate degli ospiti, previa specifica regolamentazione da parte del Medico di struttura in accordo con la Direzione;

PRESO ATTO che:

- a. il gruppo di lavoro/tavolo tecnico di struttura composto da: Direttore, Medico di struttura, Coordinatore S.S.A.S., Psicologo, Assistente Sociale, Educatore ed Addetto alla segreteria, nella seduta del 17.09.2021 ha disposto l'operatività di rientri in famiglia e le uscite programmate degli ospiti, giusta predisposizione di specifico protocollo predisposto dalla Direzione;
- b. conseguentemente la Direzione, in stretta sinergia con il Coordinatore S.S.A.S. e l'Assistente Sociale, ha predisposto il *Protocollo per l'uscita dell'ospite all'esterno della struttura* con il *Patto di condivisione del rischio e l'autodichiarazione di rientro*;

RITENUTO, pertanto, di approvare il protocollo in oggetto, allegato al presente provvedimento del quale forma parte integrante e sostanziale;

VISTI l'art.14 dello Statuto e l'art. 09 del vigente Regolamento di Amministrazione dell'Ente, inerenti l'individuazione dei compiti del Segretario-Direttore;

VISTI:

- a. la Legge 7 agosto 1990 n.241 e s.m.i.
- b. il D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267 e s.m.i.;
- c. lo Statuto dell'Ente;

TUTTO ciò premesso;

DETERMINA

01. **DI DARE ATTO** che le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

02. **DI APPROVARE**, per le motivazioni in premessa descritte, il *Protocollo per l'uscita dell'ospite all'esterno della struttura* con il *Patto di condivisione del rischio e l'autodichiarazione di rientro*, allegato al presente provvedimento del quale forma parte integrante e sostanziale;

03. **DI DARE ATTO** che:

- a. l'adozione del presente provvedimento non comporta alcun impegno economico di spesa a carico del Bilancio dell'Ente;
- b. il sottoscritto, in qualità di Responsabile competente ad adottare il presente atto, non si trova in alcuna situazione di conflitto di interessi con riferimento al procedimento di cui trattasi, ai sensi dell'art.06-bis della Legge n.241/1990,

dell'art.07 del D.P.R. n.62/2013 (Regolamento recante il codice di comportamenti dei dipendenti pubblici);

c. l'istruttoria preordinata all'emanazione del presente atto, consente di attestare la regolarità e la correttezza dello stesso ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.147 bis comma 01 del D.Lgs. n.267/2000;

d. ai sensi dell'art.04 comma 01 della Legge n.241/1990 e dell'art.09 del vigente Regolamento di Amministrazione, il Responsabile del procedimento è il Segretario Direttore dell'Ente;

04. **DI DISPORRE** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito istituzionale dell'Ente ed all'Albo on line e alla Sezione Trasparenza dell'Ente per 15 giorni consecutivi;

05. **DI TRASMETTERE** copia della presente determinazione a:

a. **Componenti del Comitato per l'applicazione e la verifica del regolamento condiviso per l'applicazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro;**

b. **Medico di struttura, Coordinatore S.S.A.S., Assistente Sociale, Educatore;**

c. **Responsabile Settore Affari Generali e Personale**
per l'attuazione di quanto di competenza.

IL SEGRETARIO-DIRETTORE

F.to Francesco Zantedeschi



PUBBLICAZIONE all'ALBO

Il sottoscritto, in qualità di Segretario Direttore, certifica che la presente determinazione, ai sensi dell'art.10 del vigente Regolamento di Amministrazione, viene pubblicata nell'Albo on line dell'Ente per quindici giorni consecutivi e diviene immediatamente esecutiva.

IL SEGRETARIO DIRETTORE

F.to Zantedeschi Francesco

Bussolengo, 07/10/2021





PROTOCOLLO USCITA dell'OSPITE all'ESTERNO della STRUTTURA

Il presente protocollo ha lo scopo di definire le modalità di **USCITA** dell'ospite dalla struttura Ipab Centro Anziani Bussolengo, in attuazione di quanto previsto dalle recenti norme e disposizioni.

L'**USCITA** dell'ospite dalla struttura può avvenire solo dopo l'espressione, da parte del Medico di struttura, del parere favorevole ed autorizzatorio.

Per **USCITA** all'esterno si intende:

- a. **rientro** in famiglia presso il domicilio del familiare
- b. **uscita** sul territorio (passeggiate all'aperto)
- c. **accesso** ai luoghi di ristorazione (bar, ristoranti, pasticcerie, etc.) solo all'**APERTO**.

NON è mai possibile il pernottamento fuori dalla struttura

NON è consentito l'accesso a luoghi di possibile di assembramento (mercati, fiere, etc.)

Il familiare che chiede di uscire l'ospite dalla struttura, dovrà essere in possesso di certificazione verde – GREEN PASS - nelle modalità previste:

- a. tampone antigenico rapito non antecedente le 48 ore
- b. vaccinazione anti Covid- 19 completata in corso di validità
- c. guarigione da infezione Covid-19.

Sono specifica **RESPONSABILITA'** del familiare:

- a. **verificare** il possesso della certificazione verde – GREEN PASS - di tutte le persone che avranno contatti con l'ospite
- b. **attuare** metodi comportamentali in attuazione dei protocolli anti contagio Covid-19: esempio:
 - 01. **obbligo** di mascherina
 - 02. **esecuzione** igiene delle mani con apposito prodotto
 - 03. **divieto** di contatti stretti (baci, abbracci, etc.).

Il familiare dovrà inoltre compilare e sottoscrivere:

- a. il Patto di Co-responsabilità
- b. la Dichiarazione di rientro in struttura.

IL SEGRETARIO DIRETTORE

Zantedeschi Francesco



**PATTO di CONDIVISIONE del RISCHIO**

Il/la signor/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____ con il
seguito recapito telefonico _____

in qualità di **FAMILIARE** e/o **AMMINISTRATORE di SOSTEGNO - TUTORE**
dell'ospite _____ dell'IPAB Centro Anziani di Bussolengo

SI IMPEGNA a

- a. **rispettare** e far rispettare all'ospite in uscita, tutte le prescrizioni relative alle misure di contenimento del contagio da COVID-19, secondo le normative vigenti e le indicazioni fornite dall'Ente;
- b. **organizzare** il rientro in famiglia dell'ospite solo se non vi sono persone positive al COVID-19 o sottoposte alla misura dell'isolamento fiduciario o obbligatorio o che hanno presentato febbre $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$ e/o altri sintomi sospetti per infezione COVID-19 nei precedenti ultimi 14 giorni;
- c. **vigilare**, in caso di rientro in famiglia dell'ospite, sul rispetto delle misure sopra citate da parte di tutti i presenti;
- d. **monitorare** costantemente lo stato di salute dell'ospite caro e degli eventuali presenti;
- e. comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni delle condizioni di salute dell'ospite;
- ~~f. **NON frequentare** luoghi affollati e mantenere un distanziamento con i terzi di almeno un metro;~~
- g. **comunicare** immediatamente all'Ente ogni informazione relativa ad eventuali contatti dell'ospite in uscita con casi accertati o sospetti di COVID-19;

di essere consapevole che:

l'uscita dell'ospite dalla struttura AUMENTA la possibilità di contagio da COVID-19, mettendo a rischio la salute propria, del proprio congiunto e di tutta la comunità residenziale.

Il FAMILIARE

Bussolengo li _____



Il SEGRETARIO DIRETTORE
Zantedeschi Francesco

**IL FAMILIARE – TUTORE - AMMINISTRATORE di SOSTEGNO**

Signor/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____

DICHIARA

- a. che nessuna persona con la quale è entrato in contatto con l'ospite sig./sig.ra _____ era sottoposto od è stato sottoposto a misure di quarantena e/o risultato positivo al Covid-19;
- b. che l'ospite non ha presentato sintomi riconducibili al Covid-19 quali febbre, difficoltà respiratoria, congiuntivite, dissenteria o nausea/vomito;
- c. che le persone entrate in contatto con l'ospite non hanno presentato sintomi riconducibili al Covid-19 quali febbre, difficoltà respiratoria, congiuntivite, dissenteria o nausea/vomito.

Il Familiare

L'Ente

Bussolengo, _____

Parte da compilare dal familiare al rientro dell'ospite in struttura