


|   |  |
|---|--|
|  | <b>TEST</b>  |
|   | DOCUMENTI DI RIFERIMENTO:<br>- 4- formazione covid 19 - 2 edizione (OPERATORI SANITARI E ADDETTI ALL'ASSISTENZA)<br>- PRSGI29_PROCEDURA PER LA GESTIONE DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI SANITARIE, SOCIOSANITARIE E SOCIALI |

In quale tipologia di servizio sociale / socio-sanitario / sanitario operi?:

INSERISCI UNA X

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | RESIDENZIALE CON ACCREDITAMENTO SANITARIO REGIONALE A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, DEDICATI ALLE DIPENDENZE PATOLOGICHE |
| <input type="checkbox"/> | RESIDENZIALE CON AUTORIZZAZIONE SOCIALE COMUNALE A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, DEDICATI ALLA DISABILITA'               |
| <input type="checkbox"/> | RESIDENZIALE CON AUTORIZZAZIONE SOCIALE COMUNALE A GESTIONE DIRETTA DA PARTE DI LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE, DEDICATI AI MINORI O ADULTI             |
| <input type="checkbox"/> | RESIDENZIALE IN APPALTO CON ENTI COMMITTENTI O SOGGETTI PRIVATI (CONSORZI, ALTRO), ES. CASE DI RIPOSO, RESIDENZE PROTETTE, RSA                         |
| <input type="checkbox"/> | ALTRA TIPOLOGIA, QUALE?  |

Per quale mansione operi (come da contratto di lavoro)?

INSERISCI UNA X

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Educatore                 |
| <input type="checkbox"/> | Operatore socio sanitario |
| <input type="checkbox"/> | Infermiere                |

Altro: \_\_\_\_\_

### DOMANDE

Puoi scrivere le maggiori caratteristiche dell'infezione da SARS-CoV-2?

---



---



---

Quasi sono le precauzioni standard per l'assistenza a tutti i residenti?

---



---



---

Quasi sono le precauzioni standard per l'Operatore?

---



---



---

Quali sono le attività principali per preparare una struttura residenziale e gestione dei casi sospetti e per la gestione dei nuovi ingressi?

---



---



---




---

In base alla tipologia di servizio nella quale operi (sopra riportata) quale "soggetto" definisce l'inserimento autorizzato per i posti letto contrattualizzati all'atto della formulazione del PAI / PEI?

Ente pubblico. Quale?: \_\_\_\_\_

Direttore sanitario: \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
|  | <b>TEST</b>   |
|   | DOCUMENTI DI RIFERIMENTO:<br>- 4- formazione covid 19 - 2 edizione (OPERATORI SANITARI E ADDETTI ALL'ASSISTENZA<br>- PRSGI29_PROCEDURA PER LA GESTIONE DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI SANITARIE, SOCIOSANITARIE E SOCIALI |

Quasi sono i vincoli per la gestione dei nuovi ingressi e la riammissione da ricoveri ospedalieri nelle strutture residenziali sanitarie, socio-sanitarie e sociali?

---

---

---

---

In base alla tipologia di servizio nella quale operi (sopra riportata) quali principali modalità per la gestione dei casi covid positivi devono essere adottate?

---

---

---

---

In caso di autorizzazione alla gestione di caso covid19 (caso confermato di covid-19, tramite tampone), quali principali precauzioni seguire?

---

---

---

---

Come viene effettuato il monitoraggio dell'implementazione delle suddette indicazioni nei servizi gestiti da Labirinto? In caso di altro gestore pubblico o privato?

---

---

---

---

Quali principali modalità ed i percorsi per la riattivazione graduale degli accessi dei visitatori/familiari e altri soggetti?

---

---

---

---

Quali principali modalità per la gestione delle situazioni esterne alla comunità (rapporti con i familiari o chi ne fa le veci e rientri a casa, uscite in autonomia ed in gruppo, allontanamenti non autorizzati)?

---

---

---

---

Il controllo delle risposte è a cura del coordinatore del servizio o referente covid

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

POS  NEG