



**Ordine Interprovinciale
dei Tecnici sanitari
di radiologia medica
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
AQ – CH – PE – TE**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
C.F. 93023280667

PRONTUARIO DI INDICAZIONI SUL COMPORTAMENTO DA ATTUARE IN PREVISIONE DELLA RIAPERTURA STUDI PODOLOGICI FASE 2 EMERGENZA COVID-19

Commissione d'Albo Podologi Ordine interprovinciale TSRM e PSTRP Abruzzo

Le prestazioni saranno erogate solo dopo prenotazione telefonica. Verrà effettuato un triage telefonico al paziente verrà chiesto se ha avuto febbre negli ultimi 10 giorni, la presenza di sintomi respiratori, presenza di tosse secca, stanchezza, di non essere sottoposto alla misura di quarantena, di non essere risultato positivo al Covid-19, di non aver avuto contatti stretti con pazienti positivi al Covid-19 negli ultimi 14 giorni, di non provenire da zone rosse o ad alto rischio. All'ingresso nello studio verrà fatta firmare, al paziente e controfirmata dal professionista per presa visione - Autocertificazione per entrata in studio (All. 1)

Sarebbe utile inviare telematicamente (mail, chat, sms) al paziente, un documento preventivo e riassuntivo delle corrette procedure per l'accesso nello studio podologico - Regole per l'accesso (All. 2).

Visto il divieto degli spostamenti all'esterno della propria regione previsti dal DPCM del 26 aprile c.a. (G.U. n. 108 del 27/04/2020) laddove lo studio si trovasse sulla linea di confine si potrebbe inviare una mail al paziente, come attestazione dell'appuntamento, contenente data ed orario della visita e motivazioni della necessità di raggiungere il professionista, da allegare all'autocertificazione (es. nel territorio limitrofo il paziente non ha strutture podologiche di riferimento e comunque tra il professionista ed il paziente esiste e vige un rapporto di fiducia preesistente - Attestazione dell'appuntamento (All.3).

Dotare lo studio di info-grafiche e materiale dedicato all'emergenza sanitaria in atto (vedere sito dell'Istituto Superiore di Sanità e del Ministero della Salute): l'iconografia aumenta la percezione e quindi facilita la messa in atto delle procedure da parte dell'utente.

L'ingresso nello studio sarà riservato solo ed unicamente al paziente al fine di rispettare la normativa e le regole del distanziamento sociale: eventuali accompagnatori dovranno sostare all'esterno, fatta eccezione per i minori ed i portatori di gravi disabilità o inabilità per i quali è consentito l'ingresso nella sala d'attesa ovviamente con indosso i DPI previsti (mascherina ed eventualmente guanti). Utile l'uso dei copri-scarpe monouso da far indossare al fine di evitare il contatto tra le mani sanificate e la calzatura al momento della salita del paziente sulla poltrona podologica.

Sull'uso dei guanti all'interno dello studio riponiamo le nostre perplessità poiché riteniamo sia più corretto l'igiene e la sanificazione delle mani, che avverrà obbligatoriamente all'ingresso previo utilizzo di soluzioni idroalcoliche presenti obbligatoriamente in sala d'attesa.



**Federazione
nazionale
Ordini dei
TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965 N. 1103 E 31.1.1983 N. 25

L'orario di visita deve essere rigorosamente rispettato. L'ingresso sarà consentito solo con indosso la mascherina: se il paziente non ne fosse in possesso, gli verrà fornita. All'ingresso sarà presa la temperatura corporea con termometro a distanza (infrarossi, laser): in caso di temperatura superiore ai 37,5° il paziente dovrà rientrare nel proprio domicilio e invitato a contattare il proprio Medico di famiglia.

In assenza di sintomi al paziente verrà fatta compilare il documento di accettazione della visita (All.1) nel quale verranno riproposte le domande del triage telefonico.

Per evitare ulteriori contaminazioni si potrebbe fornire al paziente un sacchetto dove riporre oggetti personali come giacche, borse, etc.

A fine visita non sarà possibile trattenersi nello studio oltre il tempo necessario per espletare le operazioni di carattere amministrativo, prediligere i pagamenti tramite carta di pagamento: il terminale dovrà essere sanificato dopo ogni transazione oppure rivestito con pellicola trasparente da sostituire dopo ogni transazione.

Il paziente toglierà i copri scarpe gettandoli nell'apposito cestino e sanificherà nuovamente le mani prima dell'uscita.

Per i trattamenti domiciliari, dopo averne comprovato telematicamente l'urgenza ed il reale stato di necessità, raccomandiamo di utilizzare razionalmente i DPI per sé e il paziente e prodotti di sanificazione dell'ambiente.

Il podologo al fine di garantire la propria sicurezza, quella del paziente e nel rispetto delle linee guida, farà un uso ragionato ed appropriato dei DPI come da indicazioni dell'Istituto Superiore di Sanità per professionisti ad alto rischio e delle linee guida da parte delle A.M.R e A.T.S. in fase di redazione.

A fine visita il podologo dovrà, oltre alle routinarie procedure di disinfezione e sterilizzazione dello strumentario, far arieggiare i locali dello studio per almeno 10-15 minuti, detergere e sanificare tutte le superfici comuni. A fine giornata o comunque con periodicità relativa alle caratteristiche degli ambienti di lavoro, tutti gli spazi dello studio saranno sottoposti a sanificazione. Si raccomanda di organizzare gli appuntamenti in modo da evitare assembramenti e avere il tempo di attuare tutte le misure igienico-sanitarie previste.

Le presenti indicazioni e suggerimenti possono considerarsi validi ed applicabili fino alla pubblicazione di ulteriori disposizioni normative rispetto alle quali potrebbero subire ulteriori aggiornamenti.

Riferimenti:

www.gazzettaufficiale.it/home

www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2020/04/27/20A02352/sg

www.salute.gov.it

www.iss.it/rapporti-covid-19

www.iss.it/infografiche

www.tsrn.org

00183 Roma – Via Magna Grecia, 30/A

Tel. 0677590560 – Fax 0662276492

Web: www.tsrn.org

Email: federazione@tsrn.org PEC: federazione@pec.tsrn.org



**Federazione
nazionale
Ordini dei
TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965 N. 1103 E 31.1.1983 N. 25

Allegato 1 (Modulo Accettazione visita)

Il sottoscritto _____

residente _____

C.F. _____

Temperatura corporea rilevata _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere stato in zone ad alto rischio di contagio Covid-19;
- di non essere stato sottoposto a quarantena o di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di non aver avuto contatti stretti con pazienti positivi al Covid-19;
- di non avere febbre, difficoltà respiratorie, tosse secca, stanchezza;
- di essere consapevole che, nonostante tutte le misure di sicurezza, al fine di ridurre la contaminazione, messe in atto in questo studio, si potrebbe comunque essere esposti alla possibilità di contrarre il Covid-19, pertanto la stessa possibilità non è imputabile a negligenza del titolare dello studio podologico;

Luogo e Data

Firma del paziente per accettazione

Timbro e Firma del Professionista per presa visione



**Federazione
nazionale
Ordini dei
TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965 N. 1103 E 31.1.1983 N. 25

Allegato 2 (Comunicazione ai pazienti)

Ai pazienti dello Studio Podologico

Visto il critico momento che ci troviamo a dover affrontare, si è reso necessario rivedere le normali modalità di accesso presso il nostro studio al fine di tutelare il più possibile la vostra e la nostra salute. Siete invitati, quindi, a rispettare rigorosamente quanto segue:

- prestazione podologica erogabile solo dopo prenotazione telefonica durante la quale verrà svolto un breve triage telefonico preventivo (febbre, sintomi Covid-19, eventuali contatti con persone positive a Covid-19 o provenienza da zone ad alto rischio...);
- l'accesso sarà consentito solo con indosso la mascherina e nel pieno rispetto dell'orario indicato;
- eventuali accompagnatori non potranno sostare in sala d'attesa fatta eccezione per pazienti minori, disabili ed inabili. In quel caso l'accompagnatore potrà accompagnare con indosso la mascherina e nel rispetto del distanziamento;
- lavaggio e sanificazione delle mani all'entrata e all'uscita;
- firma di un documento per accettazione della visita che verrà debitamente compilata e conservata in cartella;
- il pagamento verrà effettuato con mezzo telematico.



**Federazione
nazionale
Ordini dei
TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione**

ISTITUITA AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965 N. 1103 E 31.1.1983 N. 25

Allegato 3 (Attestazione dell'appuntamento)

Dati del professionista con n. iscrizione ordine professionale

Si attesta che in data _____ il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ (____) il _____

e residente _____ (____)

Si recherà presso lo Studio Podologico, sito in _____ di cui sono titolare e responsabile per prestazione podologica. L'appuntamento è previsto per le ore _____.

Si dichiara altresì che lo Studio Podologico di cui sopra, risulta essere unica struttura di ricezione nel territorio limitrofo al Comune di residenza del paziente, necessità avvalorata dal rapporto di fiducia preesistente con il professionista.

IL PAZIENTE DOVRA' DICHIARARE

- di essersi recato presso lo studio podologico per ragioni di comprovata urgenza;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena o di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di non aver avuto contatti stretti con pazienti positivi al Covid-19 negli ultimi 14 gg;
- di non avere, nel momento in cui si recherà presso lo studio podologico, la temperatura corporea maggiore di 37,5°;
- l'accesso sarà garantito solo nel rigoroso rispetto dell'orario sopraindicato e con indosso la mascherina di protezione.

Data _____

Firma _____